



DECLARATION D'ACCIDENT

Etablie par le blessé, elle doit être contresignée par le président de club

FFBSQ	Assureur
<u>A ENVOYER DANS LES 5 JOURS</u> M. Jean Claude BUCHIN Secrétaire Général de la FFBSQ 20 Rue Alexis Chopard 25000 BESANCON	L'assurance au cœur du monde associatif  Cabinet PLENITA 11-13 Rue l'Escaut 75019 PARIS ☎ 01 47 70 06 05 📠 01 47 70 04 02

INFORMATION DU JOUEUR

M
Mme Nom : _____ Prénom : _____
Mlle
ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

☎ Domicile : _____ Profession du blessé : _____

Nom et adresse de l'employeur ou de l'établissement scolaire, universitaire :

REGIME DE PREVOYANCE

Le blessé est assuré social assuré social agricole Etudiant Artisan commerçant, profession libérale
 retraité autre cas

Numéro d'immatriculation a ce régime : _____

Est il non assuré social (préciser la raison) : _____

REGIME COMPLEMENTAIRE

Le blessé a-t-il une mutuelle oui non

Nom et adresse de la Mutuelle : _____

INFORMATION DU BLESSE

Non du club du blessé : _____

Nom et Prénom du Président de Club : _____

☎ :

Le blessé est il licencié à la F.F.B.S.Q. Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Poussin, Benjamin, Minime, Cadet, Junior <input type="checkbox"/> Senior et Vétéran <input type="checkbox"/>	<u>L'accident s'est produit au cours:</u> Des activités <input type="checkbox"/> Du trajet <input type="checkbox"/> Lors d'une formation <input type="checkbox"/>
---	---

CIRCONSTANCES DE L'ACCIDENT

Date de l'accident : _____ Heure : _____

Lieu et Département de l'Accident : _____

Sexe du blessé : Masculin Féminin

Circonstances exactes de l'accident : _____

Nom et adresse du premier témoin : _____

Signature :

Nom et adresse du second témoin : _____

Signature :

Le blessé a-t-il été hospitalisé : oui non

Joindre à cette déclaration :

- Photocopie de la licence.
- Certificat médical précisant la date de l'accident, le nom du blessé, le siège et la nature de la lésion.
- En cas d'hospitalisation : le bulletin d'hospitalisation ou de séjour.

Signature du blessé ou de son représentant
légal.

Signature du représentant légal du club de
la F.F.B.S.Q. et le Cachet du Club