

# Déclaration Accident Sportif

Police RC N° : 460 2019 000 00011

Identité du club :

Le soussigné Mr..... (Président/S.G) du club.....  
Fédération.....ligue du.....

Déclare que :

Identité victime :

Monsieur : Nom ..... Prénom.....  
Licence N° : .....  
CIN N° : .....

Description de l'accident :

Date Accident ..... HEURE .....  
Lieu Accident : .....

Circonstances de l'Accident :

Compétition : .....# ..... (Voir certificat Médical)

Entraînement : .....# ..... (Voir certificat Médical)

Noms des Témoins :

- 1.
- 2.
- 3.

SIGNATURE (P/S/G)

N.B : le dossier médical complet vous sera adressé ultérieurement.