

DECLARATION D'ACCIDENT

Pour les Licenciés de la LIGUE DE FOOTBALL D'OCCITANIE
CONTRAT N°AT842556

**Vous avez 15 jours pour déclarer vos sinistres en ligne sur notre site
assurfoot.fr**

NOM ET ADRESSE DU CLUB :

Code Postal : **Ville :**

N° d'affiliation ligue

NOM ET ADRESSE DU CORRESPONDANT DU CLUB:

Code Postal : **Ville :**

Adresse mail : **Tél :**

NOM ET PRENOM DU BLESSE :

Date de Naissance : **Profession :**

Adresse :

Code Postal : **Ville :** **Tél :**

N° de licence : **Adresse email :**

Nom et Adresse Employeur :

Statut professionnel :

Date d'entrée dans l'Entreprise :

RÉGIME DE PRÉVOYANCE OBLIGATOIRE :

Le blessé est-il : ASSURÉ SOCIAL

TRAVAILLEUR INDÉPENDANT OU COMMERÇANT

AUTRE

NON ASSURÉ SOCIAL (préciser la raison).....

RÉGIME DE PRÉVOYANCE COMPLÉMENTAIRE (*) : OUI NON

Nom de la mutuelle ou organisme assureur :

N° de Contrat :

Adresse de la mutuelle ou organisme assureur :

.....

L'ACCIDENT S'EST PRODUIT AU COURS (*) : d'un trajet d'un entrainement

d'une compétition : de ligue de district autre

autre cas (à préciser) :

Date de l'Accident : Lieu :

Heure de l'Accident : Titre de la Compétition :

Nom des Clubs en présence :

Le Blessé a-t-il été inscrit sur la feuille d'arbitrage : Oui Non

Décrivez (au verso de la présente déclaration) les
circonstances de l'accident et précisez l'identité et qualité
du/des responsables, ainsi que celle des témoins

**JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN CERTIFICAT MÉDICAL ÉTABLI PAR LE MÉDECIN CONSULTÉ LE JOUR DE L'ACCIDENT.
CE DOCUMENT, ADRESSER SOUS PLI CONFIDENTIEL A L'ATTENTION DU MÉDECIN CONSEIL DE GENERALI#SPORTS,
DEVRA COMPORTER LES MENTIONS SUIVANTES :**

- Date de l'examen médical,
- Date de l'accident,
- Nature et siège de la blessure,
- Durée de l'incapacité sportive minimum,
- Durée de l'arrêt de travail, s'il y a lieu.

S'IL NE S'AGIT PAS DU BLESSÉ, NOM ET ADRESSE DE LA PERSONNE QUI DOIT RECEVOIR L'ACCUSÉ DE RÉCEPTION :

NOM ET PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TÉLÉPHONE :

Déclaration faite à le

Signature du blessé (ou de son représentant légal) :

Signature du correspondant et cachet du club :

(Compléter au verso)

