



DECLARATION D'ACCIDENT

à rentrer dans les 8 jours à la Ligue de la Danse ASBL,
rue de Gourdinne 39, 5651-Thy-le-Château –
ou, par mail : liguedeladanseasbl@skynet.be

CLUB : _____

VICTIME - *ECRIRE EN CAPITALES SVP*

Nom et prénom : Date de naissance : Sexe : ...

Adresse :

Code postal - Localité : :

Lieu de l'accident :

Jour - Date - Heure : Activité en cours :

TEMOINS (Nom, prénom, adresse complète, n° de téléphone)

témoin 1 :

témoin 2 :

témoin 3 :

ASSURANCES (Dénomination de l'Organisme & adresse, n° d'affiliation ou de contrat, nom du titulaire)

Mutuelle : *(de préférence, coller une vignette)*

R.C. Familiale :

CIRCONSTANCES :

.....

.....

..... Responsable éventuel :

CONSEQUENCES ET PREVISIONS :

.....

.....

DATE :

d'un dirigeant du club (fonction + nom)

Signatures :

de la victime ou auteur

.....

