



Dossier n°

Déclaration d'accident automobile (à transmettre dans les 10 jours article 6 R.I)

Désignation de L'association sportive :

Nom Prénoms de l'accidenté

date de naissance : / /

Adresse complète :

Téléphone : □□-□□-□□-□□-□□

N° Licence :

N° du permis

date d'obtention : / /

Renseignements à prendre sur la carte grise

Marque :

Immatriculation :

Année de sortie :

Type :

Puissance :

N° de série :

Cie d'assurance :

Agence :

Mode d'assurance : [Tiers (1)

[Tierce collision (1)

[Tous risques (1)

(1) rayer les mentions inutiles

[Franchise éventuelle (montant) : _ _ _ _ , _ _ €

Date : _ _ / _ _ / _ _

Lieu :

heure : _ _ / _ _ / _ _

Terrain de :

Salle de :

autres :

Etiez-vous : Joueur Dirigeant Délégué Arbitre Transporteur bénévole

Compétition de :

Entraînement de :

Autres :

Nom, adresses des licenciés transportés :

1).....

2).....

3).....

4).....

Circonstances de l'accident

.....(joindre une attestation de l'assureur précisant votre pourcentage de responsabilités)

Dégâts apparents :

témoins éventuels – Noms et adresses :

Véhicule visible à :

Montant approximatif des dégâts : _ _ _ _ , _ _

Renseignements sur le tiers adverse : Nom :

Prénoms :

Adresse

Compagnie d'assurance

Agence :

☎ :

MOTIF DU DEPLACEMENT et CIRCONSTANCES

INDISPENSABLE

1°) un devis ou une facture du garage

2°) les remboursements éventuels

3°) une photocopie des conditions particulières de votre assurance

4°) la photocopie du PV de gendarmerie ou police s'il y a lieu ou copie constat l'amiable

Cachet du club et

Signature du président de la section

date et signature du président

de l'association