

DÉCLARATION D'ACCIDENT

À ADRESSER AU PLUS TARD **DANS LES 48 HEURES PAR E-MAIL** APRÈS L'ACCIDENT AU SIÈGE DE LA FÉDÉRATION

SOCIÉTAIRE (Cadre réservé à la FFM)

RAISON SOCIALE	FÉDÉRATION FRANÇAISE MÉDIÉVALE
STATUT	Association Loi 1901
IMMATRICULATION	INPI : 10 3 793 276 - Préfecture du Gard : W302008501 - SIREN : 533 949 129 00019
ADRESSE	2 rue de la République - 30220 AIGUES-MORTES
N° TÉLÉPHONE	06 18 95 15 62
EMAIL	ffm@ffmedievale.fr
PRÉSIDENT(E)	Patricia MOURAREAU

VICTIME	TIERS RESPONSABLE
NOM, PRÉNOMS	NOM, PRÉNOMS
NOM DE JEUNE FILLE	NOM DE JEUNE FILLE
ADRESSE	ADRESSE
DATE DE NAISSANCE	DATE DE NAISSANCE
LIEU DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE
PROFESSION	PROFESSION
ASSURÉ SOCIAL N°	ASSURÉ SOCIAL N°
RÉGIME ASSURÉ	RÉGIME ASSURÉ
COMPLÉMENTAIRE	COMPLÉMENTAIRE
MEMBRE FFM (1) <input type="checkbox"/> OUI (2) <input type="checkbox"/> NON (3)	MEMBRE FFM (1) <input type="checkbox"/> OUI (2) <input type="checkbox"/> NON (3)
ADHÉRENT N° (2)	ADHÉRENT N° (2)
ASSOCIATION (3)	ASSOCIATION (3)
AUTRE ASSURANCE	AUTRE ASSURANCE
COURTIER	COURTIER
SOCIÉTAIRE N°	SOCIÉTAIRE N°

CIRCONSTANCES DE L'ACCIDENT

DATE : HEURE : LIEU : DÉPT :

Nature des lésions :

Sièges des lésions (préciser, s'il y a lieu, le côté droit ou gauche, etc...) :

Élément matériel :

Circonstances détaillées de l'accident telles qu'elles ont été :

* relatées par la victime :

* relatées par le tiers responsable :

