

déclaration D'ACCIDENT



N° de contrat 4 5 0 6 1 2 0 8

Dossier n°

À retourner à : Association francophone de tennis,
Galerie Porte Louise 203 - bte 12, B-1050 Bruxelles

[A] à compléter par le déclarant

1 DÉNOMINATION PRÉCISE DU CLUB OÙ LA VICTIME EST AFFILIÉE

Nom du club

Nom du responsable

M. - Mme - Mlle (biffer les mentions inutiles) - femme mariée ou veuve : nom de jeune fille

Adresse rue - avenue - boulevard - quai - place - chaussée (biffer les mentions inutiles) N° Bte

Code postal Localité

2 IDENTITÉ DE LA VICTIME (en caractères d'imprimerie, s.v.p.)

N° affiliation

Nom M. - Mme - Mlle (biffer les mentions inutiles) - femme mariée ou veuve : nom de jeune fille Prénom

Date de naissance N° registre national

Adresse rue - avenue - boulevard - quai - place - chaussée (biffer les mentions inutiles) N° Bte

Code postal Localité Pays

Numéro de compte

3 IDENTITÉ DU REPRÉSENTANT LÉGAL (parent, tuteur, ...)

Nom M. - Mme - Mlle (biffer les mentions inutiles) - femme mariée ou veuve : nom de jeune fille Prénom

Numéro de compte

Profession :

4 OCCUPATION DE LA VICTIME AU MOMENT DE L'ACCIDENT

Joueur Arbitre Délégué Officiel Spectateur Autres :

5 LIEU ET DATE DE L'ACCIDENT

Endroit précis (nom du club où l'accident a eu lieu) :

Date : Jour : Heure :