

DECLARATION D'ACCIDENT

Contrat Responsabilité Civile Moniteur SIMS N° 104.155.800

A renvoyer dans les 5 jours :

- ✓ L'original à : La Compagnie du Sport/MMA, 6 r. Faure du Serre, B.P. 80011, 05001 GAP Cedex
Tél : 04.92.51.89.10 - @ info@lacompagniedusport.com
- ✓ Une copie au Siège National : SIMS, BP 25, 73201 ALBERTVILLE cedex

I. LE MONITEUR

Carte SIMS n° : (JOINDRE UNE PHOTOCOPIE)

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse permanente :

Code Postal : Ville :

Tél. : Mobile : E-mail :

Travaillez-vous dans une école ? OUI NON

Si OUI : Nom de l'École :

Nom du Directeur de l'École :

Adresse de l'École :

.....

II. L'ACCIDENTÉ

Nom et adresse de l'accidenté :

.....

Date de naissance :/...../..... Cours suivi par l'accidenté :

Assurance Responsabilité Civile de l'accidenté : N° de contrat :

Nom et adresse de l'Assureur :

III. L'ACCIDENT

Date et heure de l'accident :/...../..... -h.....

Lieu de l'accident :

Moyen de transport lors des secours sur piste :

.....

Transport en ambulance : Oui Non

Jusqu'où ? :

Nature des blessures :

.....

.....

DECLARATION D'ACCIDENT

Contrat Responsabilité Civile Moniteur SIMS N° 104.155.800

Circonstances de l'accident :

.....

.....

.....

.....

Croquis de l'accident

Un procès de gendarmerie a-t-il été établi ?

Si oui, par quelle brigade ?

N°PV et date :

.....

Votre avis sur la responsabilité de l'école et/ou du moniteur :

IV. EN CAS D'ACCIDENT AVEC UN TIERS

Nom, Prénom - Adresse – N° de téléphone du tiers :

.....

Assurance Responsabilité Civile du Tiers : N° de contrat :

Nom et adresse de l'Assureur :

V. COORDONNÉES DES TÉMOINS

Nom, prénom - adresse – N° de téléphone des témoins :

Fait à.....

Le directeur :

Le moniteur :

le...../...../.....

IMPORTANT : En cas d'accident corporel constituez à l'école un dossier complet permettant de justifier des circonstances de l'accident, conservez les témoignages et dressez une main courante des actions entreprises.

Merci de joindre à l'original de la présente déclaration:

- Une copie de votre carte SIMS
- Un certificat médical de constatation des lésions
- Tous documents permettant de justifier du caractère accidentel de la situation

N'HÉSITÉZ PAS À UTILISER UNE FEUILLE LIBRE POUR RÉCOLTER DES TÉMOIGNAGES OU RELATER LES CIRCONSTANCES DE L'ACCIDENT.