

## DECLARATION D'ACCIDENT

### Contrat Responsabilité Civile Professionnelle Moniteur Indépendant PROSNEIGE

A renvoyer dans les 5 jours à :

La Compagnie du Sport / MMA Assurances

6 r Faure du Serre, B.P. 80011, 05001 GAP Cedex – Tél. 04.92.51.89.10 – info@lacompaniedusport.com

### I. L'ASSURÉ

N° Contrat RC Professionnelle : **112.023.899** École PROSNEIGE

Merci de préciser l'école à laquelle vous êtes rattaché :  Menuires  Méribel  Val d'Isère  Val Thorens

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse permanente : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Mobile : ..... E-mail : .....

### II. L'ACCIDENTÉ(E)

Nom Prénom et Adresse permanente de l'accidenté(e) : .....

.....

.....

Tél. : ..... Mobile : ..... E-mail : .....

Activité suivie par l'accidenté(e) :  Ski  Snowboard  Autre : .....

Assurance Responsabilité Civile de l'accidenté(e) : N° de contrat : .....

Nom et adresse de l'Assureur : .....

.....

Tél. : ..... E-mail : .....

### III. L'ACCIDENT

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

Lieu de l'accident : .....

Description des lieux : .....

.....

Conditions météo : .....

Moyen de transport lors des secours sur piste : .....

Transport en ambulance :  Oui  Non

Jusqu'où ? : .....

Nature des blessures : .....

.....

Intervention Secours Publics : Oui  Non  Si oui, préciser le nom du Centre : .....

**DECLARATION D'ACCIDENT****Contrat Responsabilité Civile Professionnelle Moniteur Indépendant PROSNEIGE**

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 : .....

---

#### **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.....

L'assuré(e) :

Le :.....

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

- Si dommages corporels : Un certificat médical de constatation des lésions
- Si dommages matériels : le détail des dommages constatés
- Tous documents permettant de justifier du caractère accidentel de la situation

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