

DECLARATION D'ACCIDENT

La déclaration doit être remplie de façon très précise et adressée sous 5 jours ouvrés à compter de la date de votre accident et à adresser par email : pole-administratif@anscam.fr

1. Victime de l'accident

Nom :

Prénom :

Adresse :

Adresse complémentaire :

Code postal

Votre CSE :

La victime est-elle mineure ?

Oui

Non

Nom - prénom de son représentant légal :

2. Accident

Causes et circonstances :

Adresse :

Adresse Complémentaire :

Code postal ou département :

Localité :

3. Conséquences de l'accident

Nature des dommages : Matériels Corporels

Description des dommages et/ou blessures :

Précision du cadre dans lequel s'est produit l'accident :

4. Informations complémentaires

Un responsable de l'accident est-il identifié ? Oui Non

5. Documents à joindre

Pour l'instruction de votre dossier, merci de bien vouloir nous transmettre **obligatoirement** le **certificat médical** indiquant la nature et le siège des blessures, la date de l'accident et la durée de l'incapacité sportive minimum. Vous devez aussi joindre votre **arrêt de travail**.

6. Observations et commentaires

Commentaires :