

**DOCUMENT A REMPLIR IMPERATIVEMENT
EN CAS D'ACCIDENT AVEC BLESSE (évacué par ambulance) OU PLUS GRAVE**

A adresser le jour de l'accident à Sylvie SALGUES/FFSA
Par mail : ssalgues@ffsa.org

Attention : ce document ne dispense pas de remplir le formulaire de déclaration d'accident destiné à la compagnie d'assurance GRAS SAVOYE ffsa@grassavoye.com, ainsi que le rapport d'accident destiné à la FFSA.

NOM DE L'EPREUVE :

DATE ET HEURE DE L'ACCIDENT :

CIRCONSTANCES DE L'ACCIDENT :

**PERSONNE DE L'ORGANISATION JOIGNABLE PAR TELEPHONE LE LUNDI
MATIN :**

NOM ET PRENOM :

N° DE TELEPHONE :

NOMBRE DE BLESSES HOSPITALISES :

NOMBRE DE DECES EVENTUELS :