

DECLARATION DE SINISTRE

A transmettre dans les 5 jours à la
Fédération Française d'Aéro-Modélisme.
108, rue Saint-Maur, 75011 PARIS

L'ACCIDENT

Date : / /20

Corporel (joindre le certificat médical)

Matériel (joindre le devis estimatif de réparation)

**En cas de sinistre impliquant un véhicule : joindre le constat à l'amiable
Des photos justificatives pourront être éventuellement demandées.**

L'AUTEUR DE L'ACCIDENT

Nom : _____ Prénom : _____ N° de licence FFAM : _____

Club : _____ N° d'affiliation à la FFAM : _____

Adresse : _____

Code Postal & ville : _____ N° de téléphone : _____

LA VICTIME DE L'ACCIDENT

Nom : _____ Prénom : _____ N° de téléphone : _____

Adresse : _____

Code Postal & ville : _____

Compagnie d'assurance : _____ N° de contrat : _____

DOMMAGES CONSTATES

Lieu du sinistre : _____ Département : _____

Description des dégâts : _____

La victime est-elle assujette à la Sécurité Sociale ? OUI NON

Bénéficie-t-elle d'une mutuelle ? OUI NON

TEMOINS

Nom : _____

Prénom : _____

Qualité : _____

N° de téléphone : _____

Adresse : _____

Code postal & ville : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Qualité : _____

N° de téléphone : _____

Adresse : _____

Code postal & ville : _____

Nom et signature du Président de l'association
ou du club organisateur de la manifestation
(obligatoire)

Signature de l'assuré
(obligatoire)

**Attention : ce document ne peut être pris en compte qu'accompagné des pièces justificatives et que s'il est
signé recto/verso.**

