

RENSEIGNEMENTS SUR L'ACCIDENT :

1- Circonstances de l'accident / évaluation des dommages dans le cas d'un accident matériel

- Franchise à la charge du groupe (100 €)

2- Indication sommaire de la blessure ou de ses conséquences :

Joindre un certificat médical de constatation des blessures et témoignages éventuels - Le certificat médical peut être envoyé postérieurement

RENSEIGNEMENTS SUR LE CHEF DÉCLARANT :

NOM : PRÉNOM : N° d'adhérent Sycomore :

Numéro de structure :

Nom de l'unité :

Fonction :

À : Le : / / Signature :

PRÉCISIONS :

• Mode de transport du blessé :

SAMU Pompier Hélicoptère Voiture Autre

• Le blessé a subi une intervention chirurgicale :

Non Aux urgences Au bloc opératoire

• Le blessé a eu des points de suture :

Non Oui Combien :

• Le blessé a été hospitalisé :

Non Oui Combien de temps :

• Suite :

Rapatriement Retour de camp Récupération par les parents Transfert (autre hôpital, autre service, ...)