****

**CHALLENGE CELTIC**

**2012/2013**

**DECLARATION D'ACCIDENT**

**CLUB/EQUIPE :**

Date : Lieu (stade, gymnase): Commune:

Heure de l'accident: **Victime de l'accident:**

Nom: Prénom

Contact tel.: Mail:

Adresse postale:

Accident survenu lors de:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Match officiel du Challenge Celtic
 |  |  |
|  |  |  |
| * Match amical
 |  |  |
|  |  |  |
| * Plateau des plus de 50 ans
 |  |  |
|  |  |  |
| * Entrainement
 |  |  |
|  |  |  |
| * Tournoi de sixte du Celtic
 |  |  |
|  |  |  |
| * Autres (préciser)
 |  |  |

Déclaration faite par: Contact tel.: Mail:

Adresse postale

**Circonstances :**



**Déclaration à faire parvenir à Philippe MINOT, agent général ALLIANZ**

**\*zone d’activité EUROPARC-25 av Leonard de Vinci-33600 PESSAC \*05.56.04.18.04 –**