

**FÉDÉRATION TOUCH FRANCE**  
n° sociétaire: 055025/K

**DÉCLARATION D'ACCIDENT**

**VICTIME DE L'ACCIDENT**

NOM: .....

Prénom: .....

Date de naissance: .....

Nom et prénom  
du responsable légal  
(si victime mineure) : .....

Adresse: .....

Téléphone: .....

La victime est-elle couverte  
par une assurance individuelle ?

Si oui, laquelle : .....

**CIRCONSTANCES DE L'ACCIDENT**

Date et heure: ...../...../20..... à.....h.....

Lieu: .....

Causes et circonstances détaillées, si connues:

.....  
.....  
.....

Description des blessures constatées visuellement:

.....

Nom du tiers responsable (éventuellement):

À .....  
Le.....  
(signature)