

PIECES A JOINDRE

▲ Dans tous les cas :

Photocopie de la licence, un certificat médical (adressé sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de Gras Savoye), décrivant les blessures et précisant, le cas échéant, la nécessité d'une hospitalisation, et/ou une constatation des dégâts matériels ainsi qu'un devis précisant le montant des réparations à effectuer.

▲ Le cas échéant :

Justifications des frais médicaux, pharmaceutiques, d'hospitalisation, de transport, restant **à la charge du blessé** après remboursement de la Sécurité Sociale et de la Mutuelle ou tout autre régime de prévoyance (**originaux** des bordereaux de remboursement à joindre) et/ou facture acquittée mentionnant le montant des frais de réparation des dégâts matériels.

▲ En cas de décès :

Certificat médical indiquant la cause du décès (adressé sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de Gras Savoye), les coordonnées du notaire chargé de la succession, la copie du Procès Verbal de Gendarmerie, ses références auprès du Tribunal.

PERSONNE EFFECTUANT LA DECLARATION

Nom / Prénom :

Qualité :

Adresse :

Code postal : Ville : Téléphone :

Signature :

IDENTIFICATION DU CLUB

Nom :

Cachet du club et signature du responsable

Adresse :

N° affiliation :

Code postal : Ville : Téléphone :

DECLARATION DE SINISTRE A ADRESSER DANS LES HUIT JOURS A :

GRAS SAVOYE

Département Sport, Evènements et Risques Spéciaux

Immeuble Quai 33

33, quai de Dion Bouton – CS 70001

92814 PUTEAUX CEDEX

Téléphone : 01.41.43.54.69 - Fax : 01.41.43.55.06 - E-mail : nathalie.cretin@grassavoye.com