



# A.N.3.S

Association Nationale SPORT-SANTE-SOCIAL

## DECLARATION D'ACCIDENT - ASSURANCES

### **Moniteur :**

Nom, Prénom :

Adresse et tél :

Mail :

Assuré(e) depuis le :

### **Activité concernée par la déclaration :**

**Déclaration au titre de** (une seule case à cocher) :

Individuelle accident moniteur (Police IA 1800342)

Individuelle accident client (Polices 5787 et 5788)

RC professionnelle (Police 6750407304)

*Pas de Déclaration à faire si pas de réclamation officielle de la victime et pas de responsabilité avérée du Moniteur*

### **Les Faits :**

Lieu, Date et heure :

Nom et adresse des témoins :

### **Blessé(e) :**

Nom, Prénom :

Date naissance :

Adresse et tél :

### **Conséquences connues de l'accident** (blessures) :

A DECLARER par courriel à : [ACSgestion1@gmail.com](mailto:ACSgestion1@gmail.com) avec copie à votre syndicat  
SI URGENCE pour l'Individuelle Accident et l'Assistance CLIENT : Appeler « A.N.3.S Assistance » au  
01.45.16.63.92



# A.N.3.S

*Association Nationale SPORT-SANTE-SOCIAL*

**Circonstances** : *description détaillée et exacte de l'accident. Elle permet d'évaluer votre degré de responsabilité :*

A DECLARER par courriel à : [ACSgestion1@gmail.com](mailto:ACSgestion1@gmail.com) avec copie à votre syndicat  
SI URGENCE pour l'Individuelle Accident et l'Assistance CLIENT : Appeler « A.N.3.S Assistance » au  
01.45.16.63.92