



## **Déclaration d'accident**

Annexe G

### **Données personnelles de l'enfant :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_ Religion : \_\_\_\_\_

Assurance maladie : \_\_\_\_\_ Assurance accident : \_\_\_\_\_

Assurance responsabilité civile : \_\_\_\_\_

### **Déroulement de l'accident :**

Date : \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_

Lieu : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_

Personne responsable de l'enfant au moment de l'accident : \_\_\_\_\_

Personnes présentes : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Description précise des circonstances de l'accident :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Lieu : \_\_\_\_\_

Date et signature : \_\_\_\_\_