



## **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