

**DOCUMENT A REMPLIR IMPERATIVEMENT
EN CAS D'ACCIDENT AVEC BLESSE (évacué par ambulance) OU PLUS GRAVE**

A adresser le jour de l'accident à Sylvie SALGUES/FFSA
Par mail : ssalgues@ffsa.org

Attention : ce document ne dispense pas de remplir le formulaire de déclaration d'accident destiné à la compagnie d'assurance GRAS SAVOYE ffsa@grassavoie.com, ainsi que le rapport d'accident destiné à la FFSA.

NOM DE L'ÉPREUVE : RALLYE DE LA TOMATE.....

DATE ET HEURE DE L'ACCIDENT : le 18 Juin à 10H49.....

CIRCONSTANCES DE L'ACCIDENT :

ES 3 Sortie de Route N° 78 après le poste 7

Evacuation de copilote Douleur Dorsale

Copilote LEROY Desnotes licence 234 256

PERSONNE DE L'ORGANISATION JOIGNABLE PAR TELEPHONE LE LUNDI
MATIN :

NOM ET PRENOM : ...XX.....

N° DE TELEPHONE :

NOMBRE DE BLESSES HOSPITALISES :1.....

NOMBRE DE DECES EVENTUELS : 0.....