

badminton.casson@laposte.net - Site : http://www.badminton-de-casson.fr















Siège social - Salle des sports - Rue des Ardillaux - 44390 Casson - FFBaD PL 44 10 362



Lorsqu'il est victime d'un accident corporel, le licencié (ou le club) doit le déclarer auprès d'AIAC Courtage, dans les 5 jours au plus tard, à l'aide du formulaire de déclaration en ligne : Je déclare mon accident en ligne. (site : <a href="http://www.ffbad.org/la-ffbad/l-assurance/">http://www.ffbad.org/la-ffbad/l-assurance/</a>).

Pour vous aider dans votre déclaration en ligne, lisez le **Guide Utilisateur**. (site : www.ffbad.org/la-ffbad/l-assurance/

En cas de sinistre pouvant impliquer votre Responsabilité Civile (club ou licencié), merci de remplir le Formulaire de Déclaration de Sinistre Responsabilité Civile et de l'adresser à AIAC Courtage, 14 rue de Clichy, 75311 Paris cedex Adresse Mail : assurance-ffbad@aiac.fr

### Ce qu'il faut savoir :

- en tant que licencié(e), vous êtes couvert(e) par l'intermédiaire de la FFBaD, par une compagnie d'assurance auprès de laquelle vous pouvez déclarer la survenue de l'accident et demander une indemnisation éventuelle, en complément des remboursements de votre mutuelle.
- tant que vous n'avez pas consulté un professionnel de santé et passé les examens préconisés, vous ne pouvez connaître la gravité réelle de votre blessure et à fortiori vous en ignorez les conséquences à court ou long terme.
- en conséquence, votre intérêt est d'établir une déclaration d'accident auprès de l'assureur de la FFBaD.

### Ce qu'il faut faire :

 après consultation du professionnel de santé, remplir l'imprimé « Déclaration d'Accident » et l'envoyer par voie postale, télécopie ou mail à la société d'assurances (dont l'adresse est indiquée sur l'imprimé) dans les 5 jours ouvrés après l'accident, accompagné du certificat médical initial remis par le professionnel de santé + la copie de votre licence FFBaD.

#### ATTENTION le cachet du club et la signature d'un responsable sont obligatoires !!!

• transmettre une photocopie de votre déclaration d'accident à un membre du Bureau du club.

N'hésitez pas à contacter les Co-présidents par mail <u>badminton.casson@laposte.net</u> ou par téléphone.

RNA W441001394 – DDCS 44S1763- SIRET 752 221 424 00019- APE : 9312Z – Réf notice du bc pour declaration accident.docx













Siège social - Salle des sports - Rue des Ardillaux - 44390 Casson - FFBaD PL 44 10 362

# Les informations nécessaires pour la déclaration :

Nom du blessé ou du lésé : Prénom :

Date de naissance :

Adresse email de la victime :

Adresse: Code Postal: Ville:

Téléphone

Numéro de licence : Date de délivrance :

Nom du club : BADMINTON DE CASSON

Numéro d'affiliation du club : PDLL.44.10.362

Adresse email du club : <u>BADMINTON.CASSON@LAPOSTE.NET</u>

1/ La victime a-t-elle souscrit une garantie complémentaire « option A ou B » ?

2/ S'agit-il d'un Sportif de Haut Niveau ?

3/ S'agit-il d'un Dirigeant?

## Organismes Sociaux et autres régimes

Etes-vous affilié à la sécurité sociale ? : Oui Non

N° de S.S.:

Adresse du centre :

Code Postal: Ville:

RNA W441001394 – DDCS 44S1763- SIRET 752 221 424 00019- APE : 9312Z – Réf notice du bc pour declaration accident.docx













Siège social - Salle des sports - Rue des Ardillaux - 44390 Casson - FFBaD PL 44 10 362

#### Etes-vous affilié à un autre régime ? :

N° d'immatriculation:

Adresse du centre : Code Postal : Ville :

**Mutuelle Complémentaire** 

Etes-vous affilié à une Mutuelle Complémentaire ? :

Nom:

Adresse: Code Postal: Ville:

Numéro de contrat :

## L'accident

Date de l'accident : Lieu de l'accident :

Contexte de l'accident :

Discipline pratiquée lors de l'accident :

Causes de la blessure :

Nature de la blessure :

Siège de la blessure :\*

Décrivez en quelques mots les circonstances de l'accident

## Fédération Française de Badminton

Madame, Monsieur,

Vous allez déclarer en ligne un accident survenu lors de la pratique de votre activité physique.

Une fois votre déclaration effectuée, vous recevrez un email d'identification que vous devrez impérativement retourner pour valider votre déclaration d'accident.

RNA W441001394 – DDCS 44S1763- SIRET 752 221 424 00019- APE : 9312Z – Réf notice du bc pour declaration accident.docx

3