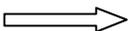


## FEDERATION FRANCAISE DE TENNIS DE TABLE

 <p>ENTREPRISE</p>	<p><b>AVIS DE SINISTRE CONTRAT N°4.285.000</b></p>	
---	--	--

Ligue ou Comité ou Club : .....

Date et Lieu de l'accident : .....

Victime :  Nom : ..... Prénoms : .....

Adresse : .....

.....

N° de licence :

Date de Naissance :

Circonstances détaillées de l'accident : .....

.....

Témoins : .....

.....

### **LES GARANTIES CONCERNEES**

RESPONSABILITE CIVILE ORGANISATION ...

LICENCE .....  (1)

### ACCIDENTS CORPORELS

- Frais médicaux .....  (1)

- Infirmité permanente .....  (1)

- Décès .....  (1)

### **LES JUSTIFICATIFS A JOINDRE A LA PRESENTE FICHE :**

- ◆ le certificat médical descriptif des blessures
- ◆ la photocopie de la licence (impérativement)
- ◆ la déclaration du témoin
- ◆ Ultérieurement les décomptes de remboursement d'organismes sociaux ou autres

(1) Cocher la case concernée

**Cet avis doit être établi en 2 exemplaires et adressé dans les 5 jours à :**

. 1<sup>er</sup> exemplaire : [Indemnisation.conseil@verlingue.fr](mailto:Indemnisation.conseil@verlingue.fr)

ou

VERLINGUE

4 Rue Berteaux Dumas CS 50057 – 92522 NEUILLY S/SEINE CEDEX

. 2<sup>ème</sup> exemplaire : FFTT

3, rue Dieudonné Costes

BP 40348

75625 PARIS CEDEX 13