

DÉCLARATION DE SINISTRE

à transmettre dans les 5 jours à la Fédération Française d'AéroModélisme 108 rue Saint-Maur 75011 Paris

L'accident

Date :

Corporel (joindre le certificat médical)

Matériel (joindre le devis estimatif de réparation)

L'auteur de l'accident

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

N° de téléphone :

N° de licence FFAM :

Nom du club :

N° d'affiliation à la FFAM :

Compagnie d'assurance :

N° de contrat :

La victime de l'accident

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

N° de téléphone :

N° de licence FFAM :

Nom du club :

N° d'affiliation à la FFAM :

Compagnie d'assurance :

N° de contrat :

Dommmages constatés

Lieu du sinistre :

Département :

Description des dégâts :

La victime est-elle assujettie à la sécurité sociale ?

Bénéficie-t-elle d'une mutuelle ?

Témoins

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Qualité :

Qualité :

N° de téléphone :

N° de téléphone :

Adresse :

Adresse :

Code postal :

Code postal :

Ville :

Ville :

Nom et signature du président de l'association
où est survenu le sinistre

Signature obligatoire de l'assuré FFAM
auteur ou victime de l'accident

Attention : ce document ne peut être pris en compte qu'accompagné des pièces justificatives et que si les 2 pages sont signées

Le matériel impliqué dans l'accident

Aéromodèle

Nom : _____ Type : _____ Masse : _____ kg Motorisation : _____

Équipement de radiocommande Marque : _____

Type : _____ Modulation : PCM PPM

Année d'acquisition : _____ Éléments de sécurité : _____

Circonstances de l'accident

Décrire, relater les faits qui se sont succédés :

Fournir tout élément permettant une meilleure compréhension du sinistre (photos,...)

Causes de l'accident

Estimer les raisons qui ont conduit à cet accident :

*Plan à l'échelle : préciser l'emplacement de la piste, des parkings à modèles et à véhicules, du ou des pilotes, du public éventuel, de la ou des victimes ainsi que la trajectoire du modèle, le tour de piste et l'axe de vol définis par le règlement intérieur. Indiquer **IMPÉRATIVEMENT** les distances et l'orientation du vent ainsi que les points cardinaux.*

*Nom et signature du président de l'association
où est survenu le sinistre*

*Signature obligatoire de l'assuré FFAM
auteur ou victime de l'accident*