

**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 fax au 01 45 27 40 47 ou mail : [ssalgues@ffsa.org](mailto:ssalgues@ffsa.org)

**Attention, ce document ne dispense pas de remplir le formulaire de déclaration d'accident destiné à AON, ainsi que le rapport d'accident destiné à la FFSA**

NOM DE L'ÉPREUVE : .....

DATE ET HEURE DE L'ACCIDENT : .....

CIRCONSTANCES DE L'ACCIDENT :

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

**NOM ET PRENOM :**

**N° DE TELEPHONE :**

**NOMBRE DE BLESSES HOSPITALISES :** .....

**NOMBRE DE DECES EVENTUELS :** .....