

DECLARATION DE SINISTRE

A 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 : N° de licence FFAM :

Club : N° d'affiliation à la FFAM :

Adresse :

Code Postal et Ville : N° de téléphone :

Compagnie d'assurance : N° de contrat :

LA VICTIME DE L'ACCIDENT

Nom : Prénom : N° de licence FFAM :

Club : N° d'affiliation à la FFAM :

Adresse :

Code Postal et Ville : N° de téléphone :

Compagnie d'assurance : N° de contrat :

DOMMAGES CONSTATES

Lieu du sinistre : Département :

Description des dégâts :

.....

.....

La victime est-elle assujettie à la sécurité sociale ?

OUI NON

Bénéficie t-elle d'une mutuelle ?

OUI NON

TEMOINS

Nom :

Prénom :

Qualité :

N° de téléphone :

Adresse :

Code postal et ville :

Nom :

Prénom :

Qualité :

N° de téléphone :

Adresse :

Code postal et 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 s'il est signé recto/verso

**LE MATERIEL IMPLIQUE DANS
L'ACCIDENT**

Aéromodèle

Nom : Type : Masse : kg Motorisation :

Équipement de radiocommande

Marque : Type : Modulation : PCM PPM

Année d'acquisition : Éléments de sécurité :

Si ce matériel est âgé de plus de 4 ans, indiquer la date de la dernière révision (joindre le justificatif) :

**CIRCONSTANCES DE
L'ACCIDENT**

Décrire, relater les faits qui se sont succédés :

**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 IMPERATIVEMENT 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 de l'assuré FFAM
auteur ou victime de l'accident :**