Déclaration d'Accident

A renvoyer dans un délai raisonnable au destinataire.

AU CONTRAT N° ☐☐☐☐☐☐☐☐

DESTINATAIRE

BUREAU DIOCESAIN DE LIEGE
RUE du Vertbois 27/011 - 4000 LIEGE
Tél.: Sinistre: 04/232.71.72
Général: 04/232.71.71
Fax: 04/232.71.70
CCP: 000-00068192-01

PARTIE RESERVEE
AU
BUREAU DIOCESAIN DE LIEGE

☐☐☐☐☐☐☐☐

☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ENS. TECHN. ☐

LIEU ☐☐

☐☐

Nom, adresse et n° de téléphone du souscripteur: (école, groupements, etc.) .....

.....

.....

Date de l'accident ☐☐☐☐ 2 0 ☐☐

Date de naissance de la victime ☐☐☐☐☐☐☐☐

VICTIME

Nom et prénoms ☐☐☐☐☐☐☐☐☐