

En cas de déclaration sur papier, adressez votre courrier (Lettre recommandée non exigée) à :

GRAS SAVOYE

Département Sport et Événement

Immeuble quai 33, 33/34 quai De Dion Bouton - CS 70001 - 92814 Puteaux

Pour accélérer le traitement de votre dossier, merci d'effectuer votre déclaration d'accident en ligne :

www.ffrandonnee.fr Rubrique Extranet> Déclarer un sinistre, ou www.ffrandonnee.grassavoie.com

Au préalable, il sera nécessaire de renseigner votre adresse email sur le site de gestion de la vie fédéral ; pour y accéder www.ffrandonnee.fr > extranet > gestion fédérale. Votre code d'accès et votre identifiant sont situés sur votre lettre licence, à droite de la carte licence.

Toutes les rubriques sont importantes. Veuillez les remplir le plus complètement possible

IDENTITÉ DU DÉCLARANT

Le déclarant..... est la victime n'est pas la victime

N° de licence ou de pass : Qualité (animateur, président, randonneur...) :

.....

N° d'association ou Comité :

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

IDENTITÉ DE LA VICTIME

Couverture

N° de licence ou de pass :

Qualité (animateur, baliseur, collecteur, randonneur...)

.....

Type de Licence ou de carte : IRA FRA FRAMP IMPN FMPN

Randopass Carte de Baliseur/Collecteur officiel

Date de souscription :

N° d'association :Comité :

Nom :Prénom :

Adresse :

.....

Code postal :Ville :

Date de naissance (JJ/MM/AAAA).....Sexe : Féminin Masculin

L'ACCIDENT

Date de l'accident (JJ/MM/AAAA) / / Lieu et département (ou pays) de l'accident :

Heure de départ de la randonnée : h Heure de l'accident : h

Distance totale de la rando prévue : km Dénivelé positif total prévu : m

Type d'organisation : Associative Individuelle

Coordonnées GPS du lieu de l'accident (facultatif) :

Activité pratiquée :

Randonnée pédestre Marche Nordique Longe Côte Marche Aquatique

Balisage/ Collecte Raquette à neige Ski de fond

Ski de piste Ski de randonnée VTT

Autre (à préciser) :

Circonstances

Lors du trajet aller/retour Lors de la randonnée

Chute Glissade

Autre (à préciser) :

Utilisation des bâtons de randonnée au moment de l'accident : Oui Non

Nature du terrain

Itinéraire balisé Itinéraire non balisé Hors itinéraire

Route Autres (préciser) :

Conditions météorologiques

Pluie Neige Beau temps Brouillard Vent

Traumatologie

TYPE DE TRAUMATO

Contusion(s)

Hématome(s)

Luxation(s),

Entorse(s)

Fracture(s)

PARTIE DU CORPS

Epaule

Avant bras

Poignet

Coude

Main

Hanche

Cuisse

Genou

Jambe

Mollet

Cheville

Pied

Tête

Colonne vertébrale

Abdomen

Thorax

Accident cardio-vasculaire Accident respiratoire Autre (à préciser) :

Prise en charge par : Vous-même Le service d'urgence (SAMU, PGHM, Pompiers, Croix rouge)

Un membre du groupe Un tiers

Y-a-t'il eu évacuation ? Non Oui

Ambulance Véhicule personnel Hélicoptère

Autre (à préciser) :

Y-a-t'il eu hospitalisation ? Non Oui Si, oui Avec nuitée Sans nuitée

Y-a-t'il eu intervention chirurgicale ? Non Oui

Y-a-t'il eu rapatriement (de l'étranger) ? Non Oui

Par Mutuaide Assistance Par un autre assistant

Décès : Oui Non

Date, lieu et signature

Fait à Le (JJ/MM/AAAA) :

Signature de l'assuré-licencié ou de son (ses) ayant(s) droit en cas de décès de celui-ci, ou signature du déclarant.