

Aangifte van sportongeval

Om de administratieve verwerking van het ongeval zo vlot mogelijk te laten verlopen dien je dit formulier leesbaar en volledig in te vullen.

Gelieve een klevertje van het ziekenfonds bij deze aangifte te voegen A.U.B

Dit formulier samen met het ongevallenaangifteformulier en klevertje van het ziekenfonds, binnen de week na het ongeval terugbezorgen aan: Uw afgevaardigde of aan Johan Ruts - 0494/04.22.38

Persoonlijke gegevens

1. Naam + voornaam speler :
2. Adres :.....
3. Postcode + gemeente :
4. GSM of telefoonnummer :
5. Banknummer (voor eventuele terugbetaling)
6. Statuut : Student – loontrekkende *

Bijkomende informatie v/h ongeval

Functie: Speler, Scheidsrechter, Oefenmeester, Steward, Vrijwilliger *

Datum v/h ongeval:

Uur v/h ongeval :.....

Waar : Op training – Tijdens een wedstrijd (tornooi) (schrappen wat niet past)

Wedstrijd (Welke):

Kleine omschrijving van het ongeval :

.....

.....

.....

.....

.....

Eventueel meer uitleg op de achterzijde.

*** (schrappen wat niet past)**