

**Déclaration d'accident Sport**

**<< À remplir en deux exemplaires >> (\*)**

**Je soussigné :**

.....

**Agissant en qualité de :**

.....

**Assuré par police N° :                    auprès de**

**Déclare par la présente que :**

**Victime :**

.....

**Matricule :** .....

**A été victime d'un accident sport survenu le : ..... /..... /.....**

**Qui s'est produit comme suit :**

.....

.....

.....

**Nature des prestations :**

Clinique conventionnée.

A qui de droit.

**Fait à Rabat, le**

(Date, cachet et signature)