



# OSHUKAI FRANCE



KARATE & KOBUDO D'OKINAWA  
ECOLE D'ARTS MARTIAUX FONDEE PAR SENSEI CHINEN KENYU HANSHI

## DECLARATION D'ACCIDENT

Cette déclaration d'accident devra être adressée par mail à [mauriceroggero@oshukai.fr](mailto:mauriceroggero@oshukai.fr)  
dans les 5 jours de sa survenance

Nom de l'adhérent : .....

Prénom : ..... Sexe : M  F

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Numéro de téléphone : .....

Date de naissance : .....

Club ou Association d'appartenance : .....

Adresse du correspondant : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Numéro de téléphone du correspondant : .....

L'accident s'est produit lors  d'un entraînement  
 d'un stage  
 d'une rencontre  
 autre cas (à préciser) .....

Date de l'accident : ..... heure de l'accident : .....

Lieu de l'accident : .....

Circonstances exactes de l'accident :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Nom, prénom et adresse du premier témoin :

.....

Signature :

Nom, prénom et adresse du deuxième témoin :

.....

Signature :

L'adhérent a-t-il été hospitalisé : oui  non

Fait à ..... le .....

Signature de l'adhérent :

Signature du correspondant du club :

Joindre un certificat médical établi par le médecin consulté le jour de l'accident