

Aangifte van sportongeval - Lid KMR – Biesen - stamnummer 4548

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

Dit formulier samen met het KBVB- ongevalaangifteformulier en klevertje van het ziekenfonds, binnen de week na het ongeval terugbezorgen aan uw afgevaardigde of aan Jean Max

Naam : _____

Voornaam : _____

Geboortedatum : _____

Huidig adres : straat, nr _____

Postnummer, gemeente _____

GSM of telefoonnummer _____

Bankrekeningnummer voor eventuele terugbetaling : _____

Mutaliteit :

Naam _____

Adres _____

Inschrijvingsnummer _____

(Plak eventueel een kleefvignet van uw mutualiteit)

Beroep speler : _____

Beroep ouders : vader _____ moeder _____

Datum en uur van het ongeval : _____

Tijdens welke wedstrijd of training : _____

Op welk speelveld : _____

Welke afdeling en reeks : _____

Omstandigheden van het ongeval (beschrijving van wat er precies is gebeurd) :

Datum Handtekening