



Aubonne Netball Allstars

Formulaire de déclaration d'accident

Votre nom :	
Votre position :	
Nom du joueur :	
Date de naissance du joueur :	

Date de l'accident :
Lieu de l'accident :
Décrivez exactement ci-dessous : Que s'est-il passé ? Quelles mesures ont été prises ? Quelles mesures doivent être prises ?



Réfléchissez :	
Avez-vous besoin de déclarations de témoins ?	
Qui devez-vous informer ?	Date de l'information :
Les exploitants du site ?	
Swiss Netball?	
Les parents/tuteurs ?	
Compagnie de voyage ?	
Organisateurs de la manifestation ?	

Signé :	
Date:	

Une copie doit être envoyée au comité à l'adresse aubonnenetballallstars@gmail.com pour être conservée par le club. Pour les accidents graves, une copie de ce formulaire doit être envoyée à un responsable du bien-être et de la protection à l'adresse aubonnenetballallstarswpo@gmail.com dans les 48 heures suivant l'accident. N'oubliez pas de maintenir la confidentialité sur la base du besoin de savoir - ne discutez pas de cet accident avec d'autres personnes que celles qui ont besoin de savoir.

Ce formulaire doit être rempli par l'adulte responsable de la session d'entraînement / de l'événement / de la compétition. Voir les conseils de protection des données pour les directives de stockage.