

Bijlage 2 : Aangifte ongeval (in te vullen door de speler of de ouders)

Naam en voornaam van de gekwetste:

Adres:

Geboortedatum:

Is het ongeval gedekt door een privé hospitalisatie verzekering? Indien ja, welke verzekering?

.....

Beroepstoestand: student / arbeider / bediende / zelfstandige (*doorhalen wat niet past*)

Indien tewerkgesteld als arbeider of bediende, naam en adres van de werkgever:

.....

Telefoonnummer waar we u kunnen bereiken:

E-mailadres waar we u kunnen bereiken:

Datum van het ongeval :	
Uur van het ongeval :	
Ploeg (vb U15 IP) :	
Tijdens welke wedstrijd / training :	
Omschrijf kort hoe het ongeval gebeurde :	
Wat is de aard van het letsel :	
Rekeningnummer voor eventuele terugbetalingen :	

OPGELET: Dit ingevulde formulier dient samen met de ongevalsaangifte **binnen de 7 kalenderdagen** na datum van het ongeval doorgestuurd te worden naar Jan Mues via jan.mues@telenet.be