



▪ **Melding van een sportongeval**

Dit document moet door de aangeslotene of ouder volledig ingevuld worden en binnengebracht worden bij de secretaris op onderstaande coördinaten binnen de 10 dagen.

▪ **Gegevens aangeslotene bij KBVB**

- Naam en Voornaam : .....
- Staat : ..... nr ..... Bus .....
- Postnr : ..... Gemeente : .....
- Telefoon : ..... Email : .....
- Geboortedatum : ..... / ..... / ..... Rekeningnr :    -       -
- Is aangeslotene :  student  arbeider  bediende  zelfstandige
- Wat is zijn/haar beroep ? .....
- Naam en adres van zijn/haar werkgever ? .....
- .....

▪ **Gegevens van het ongeval**

- Datum en uur van het ongeval : ...../...../ ..... Uur : .....

▪ **Omstandigheden van het ongeval**

- Omstandigheden van het ongeval : .....

▪ **Plaats van het ongeval ( 1 , 2 of 3 )**

- ❶ Tijdens welke officiële wedstrijd : .....
- ➡ Welke afdeling / reeks : .....
- ❷ Tijdens welke vriendschappelijke wedstrijd : .....
- ❸ Tijdens welke training : .....
- ➡ Op welke speelveld : .....

▪ **Bij te voegen**

- Klever ziekenfonds
- Aangifteformulier KBVB, keerzijde "medisch attest" dient ingevuld te worden door een arts.

**Uw aanvraag zal niet behandeld worden indien één van deze zaken ontbreken.**

▪ **Binnen te brengen bij / in geval van vragen – problemen :**

- Danny Faes – Secretaris / GC
- Leest 3 / 11
- 2330 Merksplas
- ☎ 0476/403065

Datum aanvraag : ..... /...../ .....

Ok datum : ..... /...../ .....

FSFnr : .....

Vak voorbehouden aan secretariaat