

AMITIE ASSISTANCE

DEMANDE D'ASSISTANCE

Demande émanant de :

Nom :	_____	Prénom :	_____	Club :	_____
Ville :	_____	Région :	_____	Tél. :	_____
Fonction :	_____				

Événement survenu ou constaté dans le club N° ____ de _____ le _____

Concerne : Nom _____ Prénom : _____
(doit être inscrit dans l'annuaire)

- Décès
- Accident
- Maladie
- Enfant handicapé ou malade
- Autre

Cet événement aura-t-il des incidences financières ? OUI NON
Ton intervention peut-elle être mentionnée ? OUI NON

Précisions sur l'événement et ses conséquences sur la vie familiale : _____

Ton avis sur l'intervention d'Amitié Assistance : _____

A adresse d'urgence au délégué Amitié Assistance de ton club qui prendra contact avec la famille pour la constitution éventuelle d'un dossier.

Nom du délégué (voir annuaire) :	_____
Adresse :	_____
Tél. / Fax :	_____