Fiche de déclaration de Sinistre

A.P.E de :
Nom de la Personne de l'APE chargée du suivi :
Mail : **Portable :**
Motif du sinistre :
Dossier N°
Date d'expédition

Informations de l'Elève

Nom de l'élève :
Prénom :
Adresse :
Classe :
Numéro adhérent :

Informations des Parents

Nom :
Prénom :
Adresse :
Mail :
Téléphone :

Justificatifs joints

Dépôt de plainte :	**oui**	**non**
Déclaration de l'établissement :	**oui**	**non**
Factures :	**oui**	**non**
Duplicatas factures :	**oui**	**non**
Déclaration sur l'honneur :	**oui**	**non**

Jacques POIZOT 94 chaussée d'épy 62155 MERLIMONT jacques.poizot@orange.fr **06.81.93.20.39**