

تونس، في



الجمهورية التونسية
وزارة الشباب والرياضة
الإدارة العامة للشباب

إعلام بحادث

شركة التأمين وإعادة التأمين " STAR Assurance "

البيانات الشخصية للمصاب:

الاسم واللقب:
تاريخ الولادة ومكانها:
الحالة المدنية:
رقم بطاقة التعريف الوطنية:
تاريخ ومكان الإصدار:
رقم بطاقة الإنخراط بالمؤسسة الشبابية:
العنوان الشخصي:
الجوال:
العنوان الإلكتروني:
بيانات حول النشاط:
إسم البرنامج:
الجهة والمركز المحتضن للبرنامج:
إسم المنسق العام للبرنامج:
رقم الجوال:

وصف الحادث والاضرار الناجمة عنه (حالة المصاب) :
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

هام جدًا: يرجى إرسال ' الإعلام بالحادث ' في الإبتان عبر الفاكس: [71790676](tel:71790676) وعبر البريد الإلكتروني:

« Assurance.DGJ@gmail.com »

ولإسترجاع مصاريف التّداوي والعلاج يرجى إرسال الوثائق الأصلية في أقرب الأجل الممكنة إلى الإدارة العامة للشباب،

الإمضاء

(الإسم والصفة)