



# FC SINT JOZEF SK v.z.w

Inlichtingenblad in te vullen door trainer en speler en te voegen bij aangifte  
voetbalongeval !

**Naam en voornaam** \_\_\_\_\_

**Adres** \_\_\_\_\_

**Geboortedatum** \_\_\_\_\_

**Naam en adres van de werkgever of van de school** \_\_\_\_\_

**Beroep** \_\_\_\_\_

**Datum en uur van ongeval** \_\_\_\_\_

**Welke officiële wedstrijd** \_\_\_\_\_

**Welke vriendschappelijke wedstrijd** \_\_\_\_\_

**Welke training** \_\_\_\_\_

**Speelveld** \_\_\_\_\_

**Afdeling en reeks** \_\_\_\_\_

**Omstandigheden van ongeval** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Welke kwetsuur** \_\_\_\_\_

**Getuigen** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Steeds een ongevalaangifte meenemen naar de dokter .

Het medisch getuigschrift door de dokter laten invullen.

**KLEEFBRIEFJE VAN HET ZIEKENFONDS TE KLEVEN OP ONGEVALAANGIFTE !!**

Gelieve ongevalaangifte en dit inlichtingenblad de dag van het ongeval of uiterlijk de dag  
nadien te bezorgen aan VAN HAEREN AUGUST

KIEVITSHEIDE 9

2310 RIJKEVORSEL