TUTO ROLSKANET

DÉCLARER UN ACCIDENT

DANS QUELS CAS, DOIT-ON FAIRE UNE DÉCLARATION D'ACCIDENT?

L'assurance liée à la licence couvre le pratiquant pour sa pratique en club en loisir ou en compétition et pour sa pratique libre.

Les non licenciés peuvent être couverts en dommages corporels sur vos évènements ou séances d'essai soit par la prise de garanties pour manifestation soit par la prise de rollerdays.

La déclaration d'accident peut se faire pour tout accident qui survient dans ses différentes situations.



ATTENTION : les rapports d'incident ne sont pas des déclarations d'accident.

POUR UN LICENCIÉ

ETAPE 1:

Se connecter à l'espace licencié sur my.rolskanet.fr

Cliquer sur le bouton violet « *Espace assurance* ».



POUR UN LICENCIÉ

ETAPE 2:

Un nouvel onglet s'ouvre directement sur la déclaration d'accident avec vos données pré-enregistrées.

Il ne vous reste plus qu'à remplir les données concernant l'accident :

- Blessures
- Lieu
- Circonstances
- Date

& Skateboard	
--------------	--

Fédération Française de Roller et Skateboard

Madame, Monsieur,

Vous allez déclarer en ligne un accident survenu lors de la pratique de votre activité physique. Une fois votre déclaration effectuée, <u>vous recevrez un email d'identification que vous devrez</u> <u>impérativement retourner pour valider votre déclaration d'accident</u>. Merci d'entrer votre adresse email de correspondance *: Ressaisissez l'adresse email *:

	Champs obligator	25.				
(Si la personn	e effectuant la	déclaration	n'est pas	la victime :	

remplir impérativement : Informations c	oncernant le blessé
Civilité :	Monsieur 🗸
Nom du blessé ou du lésé :*	CAPRON
Prénom :*	Marion
Date de naissance :	31 V Décembre V 1988 V
Adresse email de la victime :*	
Adresse :	
Code Postal :	33000
Ville :	BORDEAUX
Tél. :	
Le blessé est :*	CLicence Roller day
	O Licencié non pratiquant
	O Licencié pratiquant
	O Non licencié
Numéro de licence : *	
Date de délivrance :	6 V Septembre V 2022 V
Nom du club :	INDIVIDUELS - FFRS
Numéro d'affiliation du club :	00033
Adresse email du club :	

S'agit-il d'un Bénévole ?	Oui ONon
S'agit-il d'un Dirigeant?	Oui ONon
Le blessé a-t-il souscrit la garantie Individuelle Accident de base avec sa licence ?	Oui ONon
Le blessé a-t-il souscrit une garantie complémentaire 1 ou 2 ?	Oui ONon
Organismes Sociaux et autres régimes	
Etes vous affilié à la sécurité sociale ? : Oui ONon	
Etes vous affilié à un autre régime ?: Oui ONon	
Mutuelle Complémentaire	
Etes vous affilié à une Mutuelle Complémentaire ? : Oui O Non	
(L'accident	
Date de l'accident :* V V	
Lieu de l'accident :*	
Code postal de l'accident	
Contexte de l'accident :*	
Discipline pratiquée lors de l'accident :*	
Type de dommages :*	
Causes de la blessure :*	
Nature de la blessure :*	
Siège de la blessure :*	
Votre équipement a-t-il été endommagé ?* Oui ONon	
Portiez-vous des protections au moment de l'accident ?* Oui ONon	
Décrivez en quelques mots les circonstances de l'accident :	
	//
S'il s'agit d'un décès, merci de cocher la case :	
	ci-joint
Valider la Déclaration Haut de la page	

ETAPE 1:

CAS D'UN LICENCIÉ OU D'UN ROLLERDAY

Se connecter à l'espace club sur rolskanet.fr

Aller sur la licence de la personne concernée par l'accident soit en passant par :

- La recherche de licencié
- L'onglet Liste des rollerdays
- La liste de vos licenciés



♠ Accueil / 444788 - Mme ADAM Marion

ETAPE 2:

CAS D'UN LICENCIÉ OU D'UN ROLLERDAY

Quand vous êtes sur son profil, cliquez sur « *Actions sur la personne* » puis sur • « *Se connecter à l'espace assurance* ».

Un nouvel onglet s'ouvrira directement sur la déclaration d'accident avec ses données pré-enregistrées.

Il ne vous restera plus qu'à remplir les données concernant l'accident :

- Blessures
- Lieu
- Circonstances
- Date

1	Mme ,			Act	ions sur la personne 🛛 🗸
				🖌 Envoyer le mail de cha	ingement de mot de passe
	i Informations 🗐 Licences 2022-2023 🔤 Roller Day 💿 📚 Diplôm	es 🛛 🗰 Arbitrage 🛛 🔑 Droits et Fonctions	≓ Transferts 🐰 Haut Niveau 📜 C	commendes 💿 : 🔒 Se connecter à l'espac	e assurance
	🔁 Mémorandum	Informations générales			
	Aucun mémorandum	Nom de naissance			
		Date de Naissance			
	■ Informations complémentaires	Lieu de neiesance			
	Numéro du Maillot 01	Nationalité			
	Pseudo du Joueur ADAMMARION				
	Numéro de carte professionnelle	Adresse			
		Téléphone mobile			
1			S'agit-il d'un Sportif de haut niveau ?		Oui ONon
	Francelos Roller		S'agit-il d'un Bénévole ?		O ui O Non
	Skateboard		S'agit-il d'un Dirigeant?		
			Le blessé a-t-il souscrit la garantie Individ	Juelle Accident de base avec sa licence ?	
			Le blessé a-t-il souscrit une garantie com	plémentaire 1 ou 2 ?	
	Fédération Française de Roller et Skateboard	0	Organismes Sociaux et autres régimes		
		-	-		
	Hodomo Honoiaur				
	Madame, monsteur,		utuelle Complémentaire	Oui ONon	
	vous anez declarer en nyne un accident survenu fors de la pratic	entification que vous deurs	Etes vous affilié à une Mutuelle	0	
	Une fois voire declaration effectuee, <u>vous recevrez un email d'io</u>		Complémentaire ? :	Oui ONon	J.
	imperativement retourner pour valider votre declaration d'accide	<u>m.</u>			
	Merci d'entrer votre adresse email de correspondance *:		Date de l'accident :*		
	Ressaisissez l'adresse email *: * : Champs obligatoires.		Lieu de l'accident :*		
	Si la personne effectuant la déclaration n'est pas la victime :		Code postal de l'accident		
			Contexte de l'accident :* Discipline pratiquée lors de l'accident :*	× · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	A remplir impérativement : Informations concernant le blessé		Type de dommages :*	×	
	Civilité : Monsieur Nom du blessé ou du lésé * CAPRON		Causes de la blessure :*	×	
	Prénom :* Marion		Siège de la blessure :*		

Mon profil

ETAPE 1:

CAS D'UN NON LICENCIÉ COUVERT PAR UNE GARANTIE POUR MANIFESTATION

Se connecter à l'espace club sur rolskanet.fr



ETAPE 2:

CAS D'UN NON LICENCIÉ COUVERT PAR UNE GARANTIE POUR MANIFESTATION

Un nouvel onglet s'ouvrira directement sur une déclaration d'accident vierge.

Il ne vous restera plus qu'à remplir les données concernant :

- La personne
- L'accident





Fédération Française de Roller et Skateboard

Madame, Monsieur,

Vous allez déclarer en ligne un accident survenu lors de la pratique de votre activité physique. Une fois votre déclaration effectuée, <u>vous recevrez un email d'identification que vous devrez</u> <u>impérativement retourner pour valider votre déclaration d'accident</u>. Merci d'entrer votre adresse email de correspondance *: <u>exemple.ex@exemple.fr</u> Ressaisissez l'adresse email *:

A

Si la personne effectuant la déclaration n'est pas la victime : 🗌 🗌

remplir impérativement : Informations concernant le blessé					
Civilité :	Monsieur V				
Nom du blessé ou du lésé :*					
Prénom :*					
Date de naissance :	× × ×				
Adresse email de la victime :*	exemple.ex@exemple.fr				
Adresse :					
Code Postal :					
Ville :					
Tél. :					
Le blessé est :*	O Licence Roller day				
	O Licencié non pratiquant				
	O Licencié pratiquant				
	O Non licencié				
Numéro de licence : *					
Date de délivrance :	× × ×				
Nom du club :					
Numéro d'affiliation du club :					
Adresse email du club :					

.	S'agit-il d'un Sportif de haut niveau ?	⊖Oui ⊖Non
,	S'agit-il d'un Bénévole ?	⊖Oui ⊖Non
GE	S'agit-il d'un Dirigeant?	⊖Oui ⊖Non
	Le blessé a-t-il souscrit la garantie Individuelle Accident de base avec sa licence ?	⊖ Oui ⊖ Non
	Le blessé a-t-il souscrit une garantie complémentaire 1 ou 2 ?	⊖Oui ⊖Non
	Organismes Sociaux et autres régimes	
	Etes vous affilié à la sécurité sociale ? : Oui ONon	
	Etes vous affilié à un autre régime ? : Oui ONon	
.	Mutuelle Complémentaire	
	Etes vous affilié à une Mutuelle Complémentaire ? : Oui ONon	
	Parcident	
	Date de l'accident :*	
	Lieu de l'accident :*	
	Code postal de l'accident	
Л	Contexte de l'accident :*	
1	Discipline pratiquée lors de l'accident :*	
	Type de dommages :*	
	Causes de la blessure :*	
	Nature de la blessure :*	
	Siège de la blessure :*	
	votre équipement a-t-il été endommagé ?* O Oui O Non	
	Portiez-vous des protections au moment de l'accident ?* Oui ONon	
	Décrivez en quelques mots les circonstances de l'accident :	
		//
	S'il s'agit d'un décès, merci de cocher la case : 🗖	
	Veuillez taper le l	lexte ci-joint