Mutuelle des Accidents Scolaire et Universitaire

38, Avenue de Paris 1000 Tunis -B.P : 649

Tél: 71 240 651 - 71 240 872 Fax: 71 241 828



تعاونية الحوادث المدرسية و الجامعية

شارع باريس - تونس - 1000 ص.ب.38 :649 الفاكس - 71 241 728 :651 للهاتف : 724 741 718

Prise en charge d'accident

شهادة تكفل بحادث

Année Scolaire/Universitaire:		2021 / 2020	السنة الدر اسية/الجامعية:
Etablissement		معهد الإمتياز بسيدي حسين	المؤسسة التربوية
Adresse et code postale			العدد الرتبي بالتعاونية
Adresse et code postale			العنوان والترقيم البريدي
N° de téléphone de l'établissement			هاتف المؤسسة التربوية
Adresse e-mail			البريد الالكتروني
Nom et Prénom du Tuteur			اسم و لقب الولي
Adresse du Tuteur			عنوان الولي
Le blessé recevra t-il les soins à :	* L'Hôpital ?		*بالمستشفى؟: هل ينوي المتضرر المعالجة بالمستشفى
	*dans ur Pr	n centre	*بمصحة خاصة؟
Nom et Prénom du blessé			اسم و لقب المتضرر
Date de naissance du blessé			تاريخ ولادة المتضرر
Lieu de l'accident			مكان الحادث
Date et heure de l'accident			تاريخ و ساعة وقوع الحادث
Circonstatances détaillées de l'ac	cident et sa gravité	e avité	ظروف الحادث بالتفصيل و خطورته
le : 22/12/2020			في: 2020/12/22
Signature et Cachet			الإمضاء و الطابع
Réservé pour l'administration de la Mutuelle تاریخ الوصول :			خاص بإدارة التعاونية
			عدد الحادث بالتعاونية:
			الملاحظات: