



ANNEXE n°10
DOSSIER ACCIDENT – ELEVE

Déclaration d'accident établie le : _____

à envoyer par la voie hiérarchique dans la semaine qui suit les faits en cas d'hospitalisation de l'enfant ou de nécessité.

Ecole:

Adresse:

Code postal :

Ville :

Nom et prénom de la victime.	
Date de naissance et classe	

Nom et adresse du médecin qui a examiné l'élève *	
---	--

*** joindre le certificat médical initial indiquant avec précision le dommage corporel constaté.**

Renseignements concernant la victime	
L'élève est-il couvert par une assurance individuelle ? Indiquer le nom et l'adresse de la compagnie d'assurance	

Rapport de l'enseignant responsable de l'activité ou de la surveillance	
Nom et qualité de l'enseignant chargé de la surveillance ou de l'activité	
Jour, heure, lieu de l'accident:	
L'accident a-t-il été causé par un tiers? Si oui, nom, adresse, profession du tiers. Celui-ci est-il assuré en responsabilité civile? (Nom et adresse de la compagnie d'assurance)	
Compte rendu de l'enseignant indiquant avec précision les causes et les circonstances de l'accident	
Place de l'enseignant au moment de l'accident	
L'enseignant a-t-il vu l'accident se produire?	
La victime pratiquait-elle un exercice prévu aux programmes?	
L'élève a-t-il été soigné immédiatement? Par qui?	
Où a-t-il été conduit ? Par qui?	
L'accident a-t-il été causé par un état défectueux apparent des installations, du local, du terrain?	
Qui est propriétaire des installations, du local, du terrain?	

Croquis à dresser ci après en indiquant :

La disposition générale des lieux, le lieu de l'accident, la place de l'enseignant, de la victime, de l'auteur éventuel de l'accident, des témoins.

Joindre éventuellement une ou plusieurs photographies des lieux.



