

DECLARATION D'ACCIDENT SCOLAIRE

Référence : circulaire n°2009-154 du 27 octobre 2009 (BO n°43 du 19/11/2009)

Nom de l'école / l'établissement :

Adresse :

Ville :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA VICTIME DE L'ACCIDENT :

NOM et prénom de l'élève : Garçon Fille

Né(e) le Classe :

L'élève est il couvert par une assurance individuelle : OUI NON

Raison sociale et adresse de la compagnie d'assurance :

Personnes exerçant l'autorité parentale :

M. Mme NOM :

Adresse :

Code postal Commune Tél :

Profession

Affiliation a un régime d'assurance sociale : OUI NON

Régime (Général / Fonctionnaire / Mutualité agricole) :

Numéro d'assuré social :

RENSEIGNEMENTS SUR LE (S) DOMMAGE(S) CORPOREL(S) :

Localisation et nature :

Nom et adresse du médecin qui a procédé à l'examen de l'élève :

FOURNIR UN CERTIFICAT MEDICAL INDIQUANT AVEC PRECISIONS LE(S) DOMMAGE(S) CORPOREL(S) CONSTATE(S)

RAPPORT DE L'AGENT RESPONSABLE DE LA SURVEILLANCE

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'AGENT

NOM et prénom de l'agent :

fonction de l'agent :

L'agent est-il assuré en responsabilité civile ? OUI NON

Auprès de quelle compagnie d'assurance ?

QUESTIONNAIRE RELATIF A L'ACCIDENT

DATE : HEURE :

Moment (Entrée, Sortie, Classe, Récréation, Trajet) :

LIEU précis de l'accident (salle de classe, cours, escalier, rue...) :

Où se trouvait l'agent au moment de l'accident ? :

Que faisait l'agent au moment de l'accident ?

L'agent exerçait-il une surveillance effective ?

L'agent a-t-il vu l'accident se produire ? Pouvait-il l'anticiper ?

La victime pratiquait-elle un exercice autorisé ou interdit ?

L'accident est-il imputable à un élément matériel défectueux (terrain, local, installation, matériel) ?

L'accident a-t-il été causé par un autre élève ? OUI NON

Nom, prénom : Age : Classe :

Adresse :

La famille a-t-elle été prévenue ? OUI NON

Par qui ?

CROQUIS indiquant :

- la disposition générale des lieux (attention, préciser l'échelle),
- le lieu de l'accident,
- la place de l'agent (avec une flèche indiquant la direction de son regard), de la victime, de l'auteur éventuel de l'accident, des témoins.

(Coller, le cas échéant, une ou plusieurs photographies des lieux)

Fait à, le

Signature du Directeur d'école ou du chef d'établissement, auteur du rapport ci-dessus :

