



Pouvait-il l'anticiper ? oui  non   
La victime pratiquait-elle un exercice autorisé  interdit   
L'accident est-il imputable à un état défectueux du terrain  du local  des installations   
Désignation du propriétaire du local ou du terrain \_\_\_\_\_

**Auteur(s) de l'accident :**

a) Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Date de naissance \_\_\_\_\_ Qualité (1) \_\_\_\_\_  
Classe ou profession \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_

L'auteur de l'accident est-il couvert par une assurance responsabilité civile ? oui  non   
Raison sociale de la compagnie d'assurance \_\_\_\_\_  
Adresse de la compagnie d'assurance \_\_\_\_\_

b) Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Date de naissance \_\_\_\_\_ Qualité (1) \_\_\_\_\_  
Classe ou profession \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_

L'auteur de l'accident est-il couvert par une assurance responsabilité civile ? oui  non   
Raison sociale de la compagnie d'assurance \_\_\_\_\_  
Adresse de la compagnie d'assurance \_\_\_\_\_

*(1) élève, personnel, autre (préciser).*

Un procès-verbal de gendarmerie ou de police a-t-il été établi ? oui  non   
Si oui, en indiquer le contenu en annexe.

Compte rendu de cet agent indiquant avec précision les causes et les circonstances de l'accident :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

▪ **Mesures prises après l'accident**

La victime a-t-elle été soignée immédiatement ? oui  non   
Si oui, par qui ? \_\_\_\_\_  
Où a-t-elle été conduite ? \_\_\_\_\_  
Par qui ? \_\_\_\_\_  
La famille a-t-elle été prévenue ? oui  non   
Si oui, par qui ? \_\_\_\_\_

▪ **Dresser un croquis indiquant**

*Veillez indiquer impérativement :*

- *La disposition générale des lieux (préciser l'échelle) ;*
  - *Le lieu de l'accident ;*
  - *La place de l'agent, avec une flèche indiquant la direction de son regard) ;*
  - *La place de la victime, de l'auteur éventuel de l'accident, des témoins éventuels, et s'il y a lieu, de l'auteur de l'accident.*
- Coller, le cas échéant, une ou plusieurs photographies des lieux.*

**Observations et visa du Directeur de l'école, auteur du rapport ci-dessus**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Observations \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ Signature :

**Observations et visa de l'Inspecteur de l'éducation nationale**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Observations \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_ Signature :

**Pièces jointes :**

- Témoignages
- Certificat médical