





▪ **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 Chef d'établissement, auteur du rapport ci-dessus**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Observations \_\_\_\_\_

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

**Pièces jointes :**

Témoignages

Certificat médical