

A remplir en 1 seul exemplaire

NOM et PRENOM  
de la victime

.....  
.....  
.....

(en lettres capitales)



direction des services  
départementaux  
de l'éducation nationale  
Manche  
éducation  
nationale

N° RNE : 050 .....  
(compléter avec 4 chiffres et une lettre  
majuscule)

ECOLE : ..... Circonscription : .....  
Adresse précise : .....  
Adresse courrier électronique : .....

### DECLARATION D'ACCIDENT - ELEVE

Date : ..... Heure : .....  
Lieu Exact : .....

#### Renseignements concernant la victime de l'accident :

NOM et Prénom de l'Elève : .....  
Date de naissance : ..... Sexe : .....  
Classe : .....

Nom et adresse du responsable légal (père, mère, tuteur) : .....  
.....  
.....

Numéro de Sécurité Sociale : .....  
Adresse de la Caisse : .....

La victime est-elle couverte par une assurance individuelle ? OUI  NON

Nom et adresse complète de l'assureur : .....  
.....  
.....

#### Renseignements sur la blessure :

Dommages corporels constatés (joindre obligatoirement un certificat médical) : .....  
.....  
.....

(Nature, siège, gravité)

En cas de consultation médicale ou de soin hospitalier, une fiche de recensement de l'Observatoire National de la Sécurité des Etablissements Scolaires doit être jointe à présente déclaration.

Fiche établie : OUI  NON

Nom et qualité du maître chargé de la surveillance : .....  
.....

La victime a-t-elle été soignée immédiatement ? ..... Si oui, par qui ? .....

Où a-t-elle été conduite ? ..... Par qui ? .....

# RAPPORT DU MAÎTRE DE SERVICE

Nom : ..... Prénom : .....

Date de l'accident : .....

Lieu de l'accident : .....

Causes et circonstances : .....

.....

.....

.....

.....

Place du maître pendant l'accident : .....

(à indiquer sur le croquis ci-dessous) .....

A-t-il vu l'accident se produire ? OUI  NON

Que faisait-il ? .....

.....

La victime pratiquait-elle un exercice autorisé  interdit

L'accident est-il lié à des problèmes d'installations sportives ? OUI  NON

L'accident est-il lié à des problèmes avec le matériel utilisé ? OUI  NON

Préciser leur nature : .....

Qui est le propriétaire du terrain ? du local ? des installations ? .....

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

ou par un tiers ? OUI  NON

Nom, prénom, classe de l'élève .....

.....

Nom et adresse du responsable légal .....

.....

.....

Nom, prénom, adresse, profession du tiers .....

.....

.....

L'auteur du dommage est-il assuré en responsabilité civile ? OUI  NON

Nom et adresse de la compagnie d'assurance de l'auteur du dommage .....

.....

.....

Croquis à dresser ci-après indiquant :

- disposition générale des lieux
- lieu de l'accident
- place du maître, de la victime, de l'auteur éventuel de l'accident, des témoins (faire une légende).

Fait à ..... le .....  
Signature du maître de service :

Témoins de l'accident

**Les dépositions doivent contenir au moins les précisions suivantes :**

- jour, heure, lieu de l'accident ;
- que faisaient au moment de l'accident le maître ? la victime ? les témoins ?
- où était le maître ?
- qu'a-t-il fait après l'accident ?

Rapport du 1<sup>er</sup> témoin :

NOM : ..... Prénom : ..... Age : .....  
Adresse : .....  
CP : ..... Ville : .....

*Déposition :*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Signature :

Rapport du 2<sup>nd</sup> témoin :

NOM : ..... Prénom : ..... Age : .....  
Adresse : .....  
CP : ..... Ville : .....

*Déposition :*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Signature :

Autres témoignages :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Signature :

