

DECLARATION D'ACCIDENTS SCOLAIRES D'ELEVES : FEUILLET N° 1

Nom et prénom de la victime :

Académie :

Département :

Désignation et adresse de l'école ou de l'établissement :

.....

.....

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS SUR LA VICTIME

Nom et prénom de l'élève (en lettres capitales) :

Date de naissance de l'élève :

Classe de l'élève :

Désignation du ou des titulaire(s) de l'autorité parentale :

.....

L'élève est-il couvert par une assurance individuelle ?

OUI NON

Si OUI, donner la raison sociale et l'adresse de l'organisme d'assurance assurant cette couverture :

.....

.....

DECLARATION D'ACCIDENTS SCOLAIRES D'ELEVES : FEUILLET N° 2

Nom et prénom de la victime :

RAPPORT DE L'AGENT CHARGE DE LA SURVEILLANCE LORS DE L'ACCIDENT

Nom, prénom et qualité de l'agent :

Jour, heure et lieu de l'accident :

- CAUSES ET CIRCONSTANCES DE L'ACCIDENT :

- NATURE DU DOMMAGE SUBI PAR LA VICTIME :

Fait à , le

Signature de l'auteur du rapport :

DECLARATION D'ACCIDENTS SCOLAIRES D'ELEVES : FEUILLET N° 3

Nom et prénom de la victime :

TEMOIGNAGES EVENTUELS :

- PREMIER TEMOIN :

Nom, prénom et adresse du témoin :

Age du témoin (s'il est élève) :

Déposition :

Fait à , **le**

Signature :

- DEUXIEME TEMOIN :

Nom, prénom et adresse du témoin :

Age du témoin s'il est élève) :

Déposition :

Fait à, **le**

Signature :

TROISIEME TEMOIN :

Nom, prénom et adresse du témoin :

Age du témoin (s'il est élève) :

Déposition :

Fait à....., **le**

Signature :

DECLARATION D'ACCIDENTS SCOLAIRES D'ELEVES : FEUILLET N° 4

Nom et Prénom de la victime :

RAPPORT ET CONCLUSIONS DU DIRECTEUR D'ECOLE OU DU CHEF D'ETABLISSEMENT :

RESUME DES CAUSES ET CIRCONSTANCES :

LISTE DES PIECES JOINTES :

CONCLUSION DE L'ENQUETE :

Exemplaire Original
Fait à _____, le _____
Signature :

Double certifié conforme à l'original
Fait à;....., le _____
Signature :