

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 assurant cette couverture :

.....

.....

.....

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

Nom et Prénom de la victime :

TEMOIGNAGES EVENTUELS

➤ Premier témoin :

Nom, prénom et adresse du témoin :.....

.....

Age du témoin (s'il est élève) :ans

Déposition

Fait à ,

Le

Signature :

➤ Deuxième témoin :

Nom, prénom et adresse du témoin :.....

.....

Age du témoin (s'il est élève) :ans

Déposition

Fait à ,

Le

Signature :

➤ troisième témoin :

Nom, prénom et adresse du témoin :.....

.....

Age du témoin (s'il est élève) :ans

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 :