



L'élève est-il couvert par une assurance individuelle :  oui  non

Si oui, laquelle ? : \_\_\_\_\_

**Renseignements sur le(s) dommage(s) constaté(s) :**

Le(s) dommage(s) subi(s) : \_\_\_\_\_

Nature et gravité des blessures apparentes : \_\_\_\_\_

Localisation des lésions : \_\_\_\_\_

L'élève a-t-il été soigné immédiatement et par qui ? : \_\_\_\_\_

Où a-t-il été conduit ? Par qui ? \_\_\_\_\_

La famille a-t-elle été prévenue ?  oui  non

Par qui ? \_\_\_\_\_ Comment ? \_\_\_\_\_

Le dommage corporel a-t-il été constaté par un médecin ? : \_\_\_\_\_

**(Joindre le certificat médical initial)**

L'enfant a-t-il été hospitalisé ? \_\_\_\_\_

**Personnes chargées de la surveillance :**

Nom et prénom de l'agent de surveillance : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Société d'assurance : \_\_\_\_\_

Nom et qualités des autres personnes chargées de la surveillance (éventuellement) :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Agents communaux ? \_\_\_\_\_

Collaborateurs bénévoles ? \_\_\_\_\_

Sont-ils assurés en responsabilité civile ? : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de la société d'assurance ? : \_\_\_\_\_

**Rapport circonstancié relatif à l'accident (peut faire l'objet d'un rapport annexé) :**

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

Heure : \_\_\_\_\_

Lieu exact (classe, cour, trajet, escalier, gymnase, ...) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Préciser le moment exact (entrée, sortie, classe, récréation, trajet, ...) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Où se trouvait l'agent chargé de la surveillance au moment de l'accident ? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Que faisait-il ? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Exerçait-il une surveillance effective ? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

L'agent a-t-il vu l'accident se produire ? Pouvait-il anticiper l'accident ? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Pouvait-il empêcher le dommage ? : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Les personnes chargées de la surveillance avaient-elles pris des précautions ou fait des mises en garde ? : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

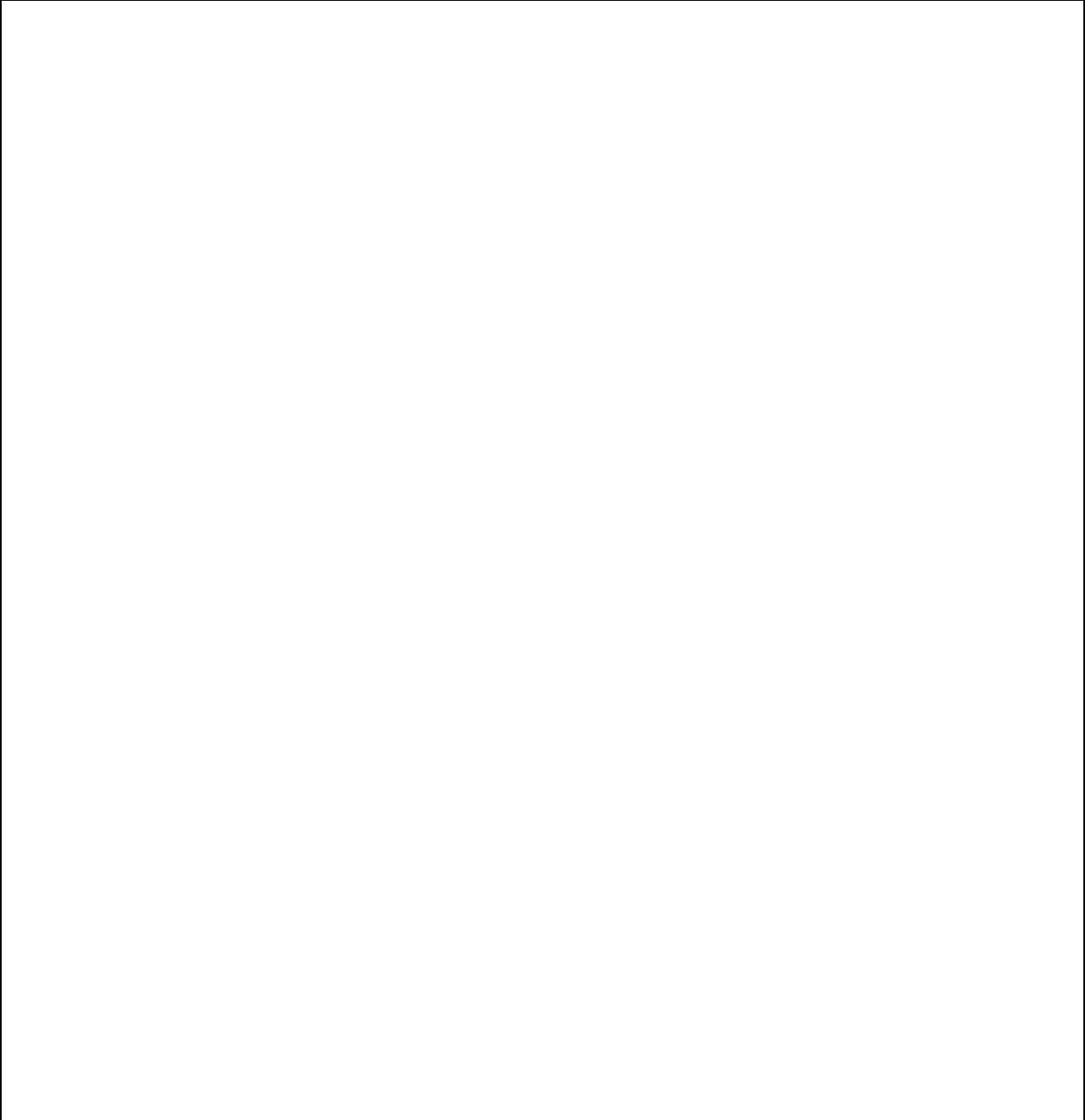
\_\_\_\_\_



---

---

**Croquis :** indiquant la disposition générale des lieux de l'accident ; le positionnement des personnes ; indiquer par une flèche le regard de la personne responsable de la surveillance ainsi que la position de la victime et des éventuels témoins



Rapports des témoins (à joindre obligatoirement) :

Les témoignages doivent être rédigés, écrits et signés par les témoins eux-mêmes. Les dispositions doivent contenir au moins les précisions suivantes : le jour, l'heure, le lieu de l'accident, l'activité au moment de l'accident de l'agent chargé de la surveillance, de la victime, des témoins. Concernant les mineurs, les éléments doivent être recueillis avec l'accord des parents.

En cas de communication de la déclaration d'accident à la famille, il convient d'occulter les mentions relatives à l'identité des témoins.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Certifié exact  
Nom et Prénom de l'agent de surveillance :  
Date et signature :

**Conclusions du directeur d'école :**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

