

**NOM  
ET Prénoms  
DE LA VICTIME  
(en capitales)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE

Académie de \_\_\_\_\_ Département : \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement <sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

**DÉCLARATION D'ACCIDENTS - ÉLÈVES**

**BRÈVE ANALYSE DE L'ACCIDENT**

*(A remplir par le chef d'établissement ou le président du jury)*

-----

Date de l'accident :

Résumé succinct des circonstances :

Dommages corporels :

**IMPRIMÉ À UTILISER POUR LES ACCIDENTS SURVENUS :**

**Au cours des activités physiques et sportives prévues aux programmes** des établissements publics de l'enseignement supérieur, de l'enseignement du second degré, de l'enseignement technique.

**Au cours des épreuves d'éducation physique et sportive des examens et concours** de l'enseignement supérieur, de l'enseignement du second degré, de l'enseignement technique (candidats de l'enseignement public et de l'enseignement libre).

**En dehors de la scolarité**, au cours d'activités relevant du Ministère de l'Éducation nationale à des enfants ou jeunes gens confiés à un membre de l'enseignement public et sous la surveillance de ce dernier.

**Et toutes les fois que la loi du 5 avril 1937** peut trouver son application.

A établir à la diligence du chef d'établissement ou du président du jury en un original et une copie certifiée conforme

<sup>1</sup> Ou de l'organisme sous la responsabilité duquel est placé l'élève au moment de l'accident

# I

## **Renseignements sur la blessure**

1. Nom et adresse du médecin qui a examiné l'élève :

2. Certificat médical indiquant avec précision le dommage corporel constaté :

A coller sur cet emplacement

(dossier original)

ou

à transcrire et à certifier conforme

(double)

## II

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

1. Nom, prénoms, date de naissance de l'élève :
2. Classe de l'élève :
3. Profession et adresse du père ou du tuteur :
4. Le père ou le tuteur est-il immatriculé à la Sécurité sociale ?
5. L'élève est-il autorisé par le médecin contrôleur à pratiquer l'exercice physique au cours duquel il a eu un accident ?  
Catégorie dans laquelle est classé l'élève.
6. L'élève est-il couvert par une assurance individuelle ? Auprès de quelle compagnie ? Indiquer l'adresse de cette compagnie.  
S'il s'agit d'un étudiant, est-il immatriculé à la Sécurité sociale ?

## III

### **Rapport du professeur de service**

1. Jour, heure, lieu de l'accident :
2. L'accident a-t-il été causé par un tiers ? (Nom, adresse, profession du tiers). Celui-ci est-il assuré en responsabilité civile ? (Nom et adresse de la compagnie d'assurance). Un procès-verbal de gendarmerie ou de police a-t-il été établi ? En indiquer le contenu.
3. Nom et qualité du professeur chargé de la surveillance. Est-il membre de l'enseignement public ? Qui le paye ?

4. Compte rendu du professeur indiquant avec précision les causes et les circonstances de l'accident :
  
5. Place du professeur au moment de l'accident :
  
6. Le professeur exerçait-il, au moment de l'accident, une surveillance effective ?
  
7. Le professeur a-t-il vu l'accident se produire ?
  
8. Le professeur pouvait-il prévoir l'accident ?
  
9. Le professeur est-il assuré en responsabilité civile ? Auprès de quelle compagnie ?
  
10. La victime pratiquait-elle un exercice réglementaire ?
  
11. L'élève a-t-il été soigné immédiatement ? Par qui ?
  
12. Où a-t-il été conduit ? Par qui ?
  
13. L'accident a-t-il été causé par un état défectueux de l'installation sportive, du local, du terrain ? Dans l'affirmative, quelles mesures ont été prises pour y remédier ?
  
14. Qui est propriétaire de l'installation sportive, du local, du terrain ?
  
15. Croquis à dresser ci-après indiquant :
  - la disposition générale des lieux (préciser l'échelle) ;
  - le lieu de l'accident ;
  - la place du professeur, de la victime, de l'auteur éventuel de l'accident, des témoins.

(Coller éventuellement une ou plusieurs photographies des lieux.)

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
Signature du professeur de service, auteur du rapport ci-dessus :

#### IV

#### **Témoignages**

Peut être témoin quiconque a vu l'accident se produire, à l'exception du professeur chargé de la surveillance. Les témoignages doivent être rédigés, écrits et signés par les témoins eux-mêmes<sup>2</sup>. Les dépositions doivent contenir au moins les précisions suivantes :

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

---

<sup>2</sup> Plusieurs témoignages identiques dans les termes sont nécessairement suspects et de faible valeur

1er témoin : Nom :

Age (s'il est élève)

Adresse :

**Déposition :**

Signature :

2ème témoin : Nom :

Age (s'il est élève) :

Adresse :

**Déposition :**

Signature

3ème témoin : Nom :

Age (s'il est élève) :

Adresse :

**Déposition :**

Signature

## AUTRES DÉPOSITIONS

---

### V

<b>Conclusions du Chef d'établissement ou du Président du jury</b>
------------------------------------------------------------------------

*Remplir l'une des cases ci-dessous :*

<b>EXEMPLAIRE ORIGINAL</b>
----------------------------

Fait à \_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_  
*Le chef d'établissement ou le Président du jury,*

<b>DOUBLE CERTIFIE CONFORME A L'ORIGINAL</b>
----------------------------------------------

Fait à \_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_  
*Le chef d'établissement ou le Président du jury,*

Cette déclaration établie en deux exemplaires (un original et un double certifié conforme) doit être envoyée par le chef d'établissement ou le président du jury dans les 48 heures à M. l'Inspecteur d'académie chargé d'effectuer la contre-enquête.

### VI

<b>Contre-enquête de l'Inspecteur d'académie</b>
--------------------------------------------------

A établir dans le courant de la semaine qui suit l'accident.

Préciser notamment si la surveillance du professeur était active et efficace, et si son intervention a été immédiate après l'accident.

Faire apparaître nettement en conclusion si la responsabilité du professeur semble engagée ou non.

A

, le

*L'inspecteur d'académie,*

## VII

**Observations éventuelles du Recteur**

Signature :