

DECLARATION D'ACCIDENT SCOLAIRE

Document à remplir par l'école. En conserver un exemplaire et en transmettre un à l'Inspection de circonscription.

IDENTIFICATION DE L'ECOLE

Nom de l'école

Commune

Circonscription

IDENTIFICATION DE L'ELEVE

Nom.....

Prénom.....

Date et lieu de naissance.....

Classe fréquentée.....

Nom et prénom des parents ou représentants légaux.....

Adresse.....

N° de sécurité sociale.....

L'enfant est-il couvert par une assurance individuelle ?.....

Si oui, coordonnées de cette compagnie.....

N° de police

CIRCONSTANCES DE L'ACCIDENT

Date..... Heure.....

Lieu.....

Activité pratiquée lors de l'accident

Nom et prénom de l'enseignant chargé de la surveillance.....

L'accident a-t'il été causé par un autre élève ?..... ou par un tiers ?.....

Si oui, nom..... prénom.....

Date de naissance..... classe.....

Nom et prénom du représentant de l'enfant ou du tiers responsable.....

Adresse.....

Compagnie d'assurance.....

N° de police.....

