



direction des services  
départementaux  
de l'éducation nationale  
Lozère

éducation  
nationale



Accident vie scolaire   
Accident E.P.S

Pièces jointes :  
Certificat médical   
Témoignages

## DECLARATION D'ACCIDENT SCOLAIRE SECOND DEGRE

A retourner à:

Direction des services de l'éducation nationale de la Lozère  
Rue de Chanteronne  
BP22  
48000 Mende

**Nom et Prénoms de la victime**

-----  
-----

**Date de naissance**

-----

**Classe de l'élève**

-----  
-----

Académie de **MONTPELLIER** - Département de la Lozère  
Nom de l'établissement :

Code postal - ville: .....

Adresse : .....

Brève analyse de l'accident

**Date de l'accident :**

**Résumé succinct des circonstances :**

### IMPRIME A UTILISER POUR LES ACCIDENTS SURVENUS

- ▶ Au cours des activités scolaires prévues aux programmes, des établissements publics de l'enseignement du second degré, et de l'enseignement technique (y compris lors des activités physiques et sportives).
  - ▶ Au cours des épreuves des examens et concours de l'enseignement du second degré, et de l'enseignement technique (y compris les épreuves d'éducation physique et sportive).
  - ▶ En dehors de la scolarité, au cours d'activités relevant du Ministère de l'Education Nationale, à des enfants ou jeunes gens confiés à un membre de l'enseignement public ou privé et sous la surveillance de ce dernier.
- A établir à la diligence du chef d'établissement, du directeur d'école ou du président du jury en **un original** et **une copie certifiée conforme.** (à conserver dans l'établissement ou dans l'école).

Classe de l'élève :

NOM et Prénoms de la victime

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA VICTIME

L'envoi de cette déclaration d'accident aux services académiques ne dispense pas le chef d'établissement de la déclaration éventuelle de l'accident, à la CPAM dont relève l'établissement, sur l'imprimé réglementaire et dans les délais légaux, lorsqu'il s'agit d'élève relevant de la législation des accidents du travail (art L. 412-8-2, R.412-4- L ;441-3 – R 441-3 6 r. 441-4 du code de la Sécurité Sociale ; RLR 563-0)

3) Date de naissance : .....

4) Classe fréquentée : .....

## RENSEIGNEMENTS SUR LES DOMMAGES CORPORELS

*(Ou joindre le certificat médical indiquant avec précision les dommages corporels constatés)*

5) Localisation et nature

.....  
.....

6) Nom et adresse du médecin qui a procédé à l'examen de l'élève

.....  
.....

7) Certificat médical indiquant avec précision les dommages corporels constatés

# RESPONSABLE DE LA SURVEILLANCE

(Enseignant, ou autre personnel)

## **Renseignements concernant l'agent**

- 8) Nom : .....
- 9) Prénom : .....
- 10) Fonction : .....
- 11) L'agent est-il assuré en responsabilité civile ? Auprès de quelle compagnie ?  
.....

## **Questionnaire relatif à l'accident**

- 12) Jour, Heure, lieu de l'accident :  
.....
- 13) Moment (entrée, sortie, classe, récréation, trajet...) :  
.....
- 14) Lieu (salle de classe, cour, escalier, rue...) :  
.....
- 15) Où se trouvait l'agent au moment de l'accident ?  
.....
- 16) Que faisait l'agent au moment de l'accident ?  
.....
- 17) Exerçait-il une surveillance effective ?  
.....
- 18) L'agent a-t-il vu l'accident se produire ?  
.....
- 19) Pouvait-il l'anticiper ?  
.....
- 20) La victime pratiquait-elle un exercice autorisé ou interdit ?  
.....  
.....
- 21) L'accident est-il imputable à un état défectueux du terrain, local, des installations ?  
.....  
.....

22) L'accident a - t - il été causé :

Par un autre élève     OUI             NON

Par un tiers             OUI             NON

***Si oui, compléter l'annexe 1 relative à l'auteur de l'accident.***

23) Un procès verbal de gendarmerie ou de police a-t-il été établi ? En indiquer le contenu :

.....  
.....  
.....

24) Compte rendu de l'agent indiquant avec précision les causes et les circonstances de l'accident :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Questions réservées aux accidents scolaires E.P.S**

Résumer le projet pédagogique annuel de la classe. Préciser dans quelle phase de ce projet se situait l'exercice au cours duquel a eu lieu l'accident :

.....  
.....

Cet exercice est-il prévu par les Instructions officielles ou leurs annexes ?

.....  
.....

Qui est propriétaire de l'installation sportive, du terrain, du local ? Ceux-ci ont-ils été mis à disposition d'une autre personne physique ou morale ?

.....  
.....

L'accident est-il lié à des problèmes d'installations sportives ou de matériels utilisés ? Préciser leur nature :

.....  
.....  
.....





## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA VICTIME

28) Nom : .....

29) Prénom : .....

30) Date de naissance : .....

31) Classe fréquentée : .....

### **Responsable légal**

32) Nom : .....

33) Prénom : .....

34) Adresse : .....

35) Profession : .....

36) A-t-il un régime d'assurance sociale ?  OUI  NON

37) Numéro d'assuré social : .....

38) A quel régime ? (général, fonctionnaire, mutualité agricole) : .....

39) L'élève est-il couvert par une assurance individuelle ?  OUI  NON

40) Raison sociale et adresse de la compagnie d'assurance :

.....  
.....

### **Questions réservées aux accidents scolaires E.P.S**

L'élève a - t - il fait récemment l'objet d'un examen médical ?  OUI  NON

Si oui, à quelle date ? .....

Une inaptitude partielle a-t'elle été constatée ?  OUI  NON

Si oui, précisez le type d'inaptitude et sa durée.

.....  
.....

**EN CAS D'ACCIDENTS SURVENUS EN EPS  
CONTRE-ENQUETE DE**

**Monsieur l'inspecteur d'académie,  
Directeur académique des services de l'Education Nationale,  
de la Lozère**

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.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

*L'inspecteur d'académie,  
Directeur académique des services de l'Education Nationale  
de la Lozère,*

Jean-Pierre Geneviève

**OBSERVATIONS EVENTUELLES DU RECTEUR**

*Signature*