

RAPPORT DE L'ENSEIGNANT CHARGÉ DE LA SURVEILLANCE

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

Fonction :

Activité pratiquée lors de l'accident :

Place de l'enseignant au moment de l'accident :

Que faisait l'agent au moment de l'accident ?

L'enseignant a-t-il vu l'accident se produire ? oui non

L'agent exerçait-il une surveillance effective ? oui non

Pouvait-il anticiper l'accident ? oui non

La victime pratiquait-elle un exercice autorisé interdit

Cet exercice est-il prévu dans la progression pédagogique? oui non

Le cas échéant, préciser quelles ont été les consignes et les mesures de sécurité prises :

Compte-rendu précis des causes et circonstances de l'accident :

La victime a-t-elle été soignée immédiatement ? oui non

Par qui ?

Mesures de premiers secours (soins, appel à la famille, appel d'un service médical d'urgence) :

Nature des blessures observables (**joindre obligatoirement le certificat médical initial**) :

Date de l'accident : Nom de la victime :

TEMOIGNAGES ÉVENTUELS (un récit de l'accident peut être joint en annexe, un original et un double certifié conforme)

Nom et prénom du témoin :	
Date de naissance :	qualité :
Adresse :	
Que faisait au moment de l'accident l'enseignant, la victime, les témoins ?	
Où était l'enseignant responsable de la surveillance ?	
Qu'a-t-il fait après l'accident ?	
Déposition :	
.....	
.....	
.....	
Date :	Signature :
Nom et prénom du témoin :	
Date de naissance :	qualité :
Adresse :	
Que faisait au moment de l'accident l'enseignant, la victime, les témoins ?	
.....	
Où était l'enseignant responsable de la surveillance ?	
.....	
Qu'a-t-il fait après l'accident ?	
.....	
.....	
.....	
.....	
Date :	Signature :

