

Déclaration d'accident pour les élèves de Basse-Allaine

Blessé : nom, prénom, date de naissance

.....

Date de l'accident : jour, mois, heure

.....

Lieu de l'accident : lieu, endroit

.....

Description, déroulement de l'accident : où, quand, comment, avec qui, avec quoi ?

.....

.....

.....

.....

Constatation : Qui a procédé aux constatations ? Nom des témoins.

.....

.....

Blessure : Partie du corps atteinte (gauche/droite), nature de la lésion

.....

.....

Adresse médecin : Premiers soins effectués par (nom, adresse), suite du traitement par :

.....

.....

Assurance maladie des parents : nom, adresse

.....

.....

Lieu, date

signature des parents

signature de l'enseignant/e

Les parents doivent faire une déclaration d'accident à leur caisse maladie. La commune intervient en complément de l'assurance des parents (10% des frais éventuellement franchise)

A redonner à l'enseignante