

DECLARATION D'ACCIDENT GRAVE ⁽¹⁾ EN CENTRE DE VACANCES et de LOISIRS

A établir, en deux exemplaires par le Directeur de séjours, et à envoyer dans les 48 heures au service provincial en charge des centres de vacances de la province ou est implanté le séjour. Cet envoi ne dispense pas en cas de décès ou d'accident grave, de l'avertissement téléphonique immédiat à la DJSNC ainsi que la déclaration à la compagnie d'assurances.

<p style="text-align: center;">RENSEIGNEMENTS SUR LE CENTRE DE VACANCES</p> <p>Nature du centre :</p> <p>Adresse :</p> <p>.....</p> <p>Date du début du séjour :</p> <p>Date de la fin du séjour :</p> <p>Collectivité organisatrice :</p> <p>.....</p> <p>Adresse :</p> <p>.....</p> <p>Compagnie d'assurances :</p> <p>N° et date du contrat :</p> <p>Fédération d'affiliation :</p> <p>.....</p> <p>N° d'enregistrement provincial du séjour :</p>	<p style="text-align: center;">BREVE ANALYSE DE L'ACCIDENT</p> <p>Date et heure :</p> <p>Lieu :</p> <p>Nature :</p> <p>.....</p> <p>Résumé succinct des circonstances : (le cas échéant mettre en avant un défaut de surveillance par ex)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p style="text-align: center;">RENSEIGNEMENT SUR LE DIRECTEUR DU CENTRE</p> <p>NOM :</p> <p>Prénoms :</p> <p>Date de naissance :</p> <p>.....</p> <p>Adresse personnelle :</p> <p>.....</p> <p>Profession :</p> <p>* BAFD</p> <p>* Date de l'autorisation d'exercer :</p> <p>* En stage pratique pour l'obtention du brevet</p> <p>* Dérogation</p> <p>* Autre diplôme permettant d'encadrer</p> <p style="text-align: right;">} (2)</p>	<p style="text-align: center;">RENSEIGNEMENT SUR LA VICTIME</p> <p>NOM :</p> <p>Prénoms :</p> <p>Date de naissance :</p> <p>.....</p> <p>Date d'arrivée au centre :</p> <p>Date de l'examen médical préalable ou de la fiche de liaison sanitaire préalable au départ :</p> <p>Contre-indication médicale mentionnée sur fiche sanitaire :</p> <p>.....</p> <p>En cas d'assurance individuelle : Nom et adresse de la compagnie :</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p style="text-align: center;">RENSEIGNEMENT SUR L'ANIMATEUR</p> <p>NOM :</p> <p>Prénoms :</p> <p>Date de naissance :</p> <p>Adresse personnelle :</p> <p>.....</p> <p>Profession : Téléphone :</p> <p>* BAFA Diplômé</p> <p>* En stage pratique pour l'obtention du brevet (2)</p> <p>* autres diplômes permettant d'encadrer</p> <p>* Sans qualification</p>	<p style="text-align: center;">RENSEIGNEMENT SUR LE REPRESENTANT LEGAL</p> <p>NOM :</p> <p>Prénoms :</p> <p>Adresse :</p> <p>.....</p> <p>Profession : Téléphone :</p> <p>N° d'immatriculation de la couverture sociale (ou mention néant) :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

(1) Conformément à la loi n° 78-753 du 17 juillet 1978 sur les documents administratifs, cette déclaration peut être communiquée, sur sa demande, à la victime,

(2) Rayer les mentions inutiles.

RENSEIGNEMENTS A TRANSCRIRE PAR LE DIRECTEUR

I. EN CAS DE NOYADE

Instructions reçues par le directeur de la part :

De l'oeuvre.....

De la mairie

De la sécurité civile

Lieu de la baignade : Public ou privé ? Organisé ? Autorisé, par qui ? Interdit par les autorités locales ?

.....

Une réglementation municipale ou provinciale s'applique-t-elle à ce lieu ?

.....

A-t-il été reconnu au préalable ? Par qui ? :

.....

Périmètre de protection ou balisage – Nature de l'installation

.....

Distance entre la victime et l'animateur le plus proche.....

Nombre de mineurs dans l'eau

Nombre d'animateurs dans l'eau :

Nombre d'animateurs sachant nager.....

Qui exerçait de la berge la surveillance ? Préciser la qualification (maître nageur, sauveteur diplômé, surveillant de baignade breveté, sauveteur-nageur)

.....

Matériel de secours prévu.....

.....

Quelles ont été les tentatives de sauvetage ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Préciser : Conditions climatiques (température de l'eau, de l'air).....

Etat du plan d'eau (calme, houleux).....

S'il y avait du courant (sa direction, sa force).....

La nature du fond (sable, roche, herbes, bâches).....

Transparence de l'eau.....

Heure du dernier repas et sa composition

II. EN CAS D'ACCIDENT DE MONTAGNE

Lieu de l'accident (en promenade ou aux abords du centre).....

Indications exactes de l'itinéraire :

Prévu

Suivi.....

Reconnaissance de l'itinéraire (quand ? par qui ? et comment ?)

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

Position de la victime par rapport au groupe et par rapport à l'animateur le plus proche (distances).....

Par qui et comment était organisé l'encadrement ?

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

Nombre de participants à la sortie.....

Identité et compétence du spécialiste qui dirigeait le groupe (le cas échéant)

.....

Charge portée par la victime (nature et poids).....

Habillement et chaussures portés par la victime.....

Altitude et nature du sol.....

Conditions climatiques (beau, couvert, orageux, pluvieux, chaud, froid).....

Visibilité.....

A ce dossier de déclaration doivent être joints :

- Le rapport au président de l'assemblée de province du lieu d'implantation du centre ;
- Les témoignages.

Peut être témoin quiconque a vu l'accident se produire, à l'exception du directeur et de l'animateur chargé de l'activité (déposition à joindre sur une feuille séparée, rédigée, écrite et signée du témoin, devant contenir au moins les précisions suivantes : jour, heure et lieu de l'accident. Où le témoin se trouvait-il ? Où l'animateur était-il ? Le témoin a-t-il vu le directeur et la victime ? Que faisaient-ils ? Qu'ont fait le directeur et l'animateur après l'accident ?).

Premier témoin :

NOM :
Prénoms.....
Age :
Adresse :

Profession, ou fonction dans le séjour :
.....
.....
.....

Deuxième témoin :

NOM :
Prénoms.....
Age :
Adresse :

Profession, ou fonction dans le séjour :
.....
.....
.....

Troisième témoin :

NOM :
Prénoms.....
Age :
Adresse :

Profession, ou fonction dans le séjour :
.....
.....
.....

III. DANS TOUS LES CAS

Le directeur assistait-il à l'accident ? Si non où était-il ? Que faisait-il ?

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

Place et activité de l'animateur au moment de l'accident

.....
.....

Précautions de sécurité prises avant l'accident.....

.....

L'alerte a-t-elle été donnée ? Par qui et à quoi ?.....

.....

Intervention des secours (avec toutes précisions utiles sur les sauveteurs individuels, les services publics ou privés, et les moyens mis en œuvre).....

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

La victime a-t-elle été soignée immédiatement ? Par qui ?.....

.....

Où a-t-elle été conduite ? Par qui ? comment ?

.....

L'accident a-t-il été causé par un état défectueux des locaux et terrains de jeux ?.....

.....

Dans l'affirmative quelles mesures avaient été prises pour y remédier ?

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

Qui est propriétaire des locaux et du terrain ?.....

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

Le cas échéant : Nom et adresse

Est-il assuré en responsabilité civile ?.....

Nom et adresse de la compagnie

.....

Un procès-verbal de gendarmerie ou de police a-t-il été établi ?.....

Par qui ?

Renseignements complémentaires éventuels

.....
.....

Fait à, le

Signature du Directeur du séjour,

