

# DECLARATION D'ACCIDENT GRAVE <sup>(1)</sup> EN CENTRE DE VACANCES

A établir en deux exemplaires, par le Directeur du centre de vacances, et à envoyer dans les 48 heures au Directeur départemental de la Jeunesse et des Sports du département d'accueil. Cet envoi ne dispense pas en cas de décès ou d'accident grave, de l'avertissement téléphonique immédiat à ce Directeur départemental et de la déclaration à la compagnie d'assurances.

## RENSEIGNEMENTS SUR LE CENTRE DE VACANCES

Nature du centre : .....  
 Adresse : .....  
 .....  
 Date du début du séjour : .....  
 Date de la fin du séjour : .....  
 Collectivité organisatrice : .....  
 .....  
 Adresse : .....  
 .....  
 Compagnie d'assurances : .....  
 N° et date du contrat : .....  
 .....  
 Fédération d'affiliation : .....  
 .....

## BREVE ANALYSE DE L'ACCIDENT

Date et heure : .....  
 Lieu : .....  
 Nature : .....  
 .....  
 Résumé succinct des circonstances : .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

## RENSEIGNEMENTS SUR LE DIRECTEUR DU CENTRE

NOM : .....  
 Prénoms : .....  
 Date de naissance : .....  
 Adresse personnelle : .....  
 .....  
 Profession : .....  
 .....  
 Brevet d'animateur de centres de vacances et de loisirs }  
 Date de l'autorisation d'exercer : ..... } (2)  
 En stage pratique pour l'obtention du brevet  
 Sans qualification officielle

## RENSEIGNEMENTS SUR LA VICTIME

NOM : .....  
 Prénoms : .....  
 Date de naissance : .....  
 Date d'arrivée au centre : .....  
 Date de l'examen médical préalable au départ en  
 centre de vacances : .....  
 Contre-indication médicale (le cas échéant) : .....  
 .....  
 En cas d'assurance individuelle  
 Nom et adresse de la compagnie : .....  
 .....  
 .....  
 .....

## RENSEIGNEMENTS SUR L'ANIMATEUR

NOM : .....  
 Prénoms : .....  
 Date de naissance : .....  
 Adresse personnelle : .....  
 .....  
 Profession : .....  
 .....  
 Brevet d'animateur de centres de vacances et de loisirs }  
 En stage pratique pour l'obtention du brevet } (2)  
 En formation  
 Sans qualification officielle

## RENSEIGNEMENTS SUR LE REPRESENTANT LEGAL

NOM : .....  
 Prénoms : .....  
 Adresse : .....  
 .....  
 Profession : .....  
 .....  
 N° d'immatriculation à la sécurité sociale (ou mention  
 néant) : .....  
 .....  
 .....  
 .....

(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.

NOM et adresse du docteur en médecine qui a examiné la victime : .....

Certificat médical indiquant avec précision le dommage corporel causé (transcrire ou coller) :

Déposition du moniteur responsable de l'activité : .....

Date et signature :

# RENSEIGNEMENTS A TRANSCRIRE PAR LE DIRECTEUR

## 1 - En cas de noyade

Instructions reçues par le directeur de la part :

de l'œuvre .....

du maire .....

du Préfet.....

Lieu de la baignade : Public ou privé ? Organisé ? Autorisé, par qui ?

Interdit par les autorités locales ?.....

Une réglementation municipale ou départementale 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 le moniteur 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 "H.S.B.")

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.....

## 2 - En cas d'accident de montagne

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

Indication exacte 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 du Directeur départemental de la Jeunesse et des Sports (feuillet intercalaire) ;
- ◆ 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 ? Que faisait-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 au centre de vacances :  
.....  
.....  
.....

### *Deuxième témoin*

NOM : .....  
Prénoms : .....  
Age : .....  
Adresse : .....  
.....  
Profession, ou fonction au centre de vacances :  
.....  
.....  
.....

### *Troisième témoin*

NOM : .....  
Prénoms : .....  
Age : .....  
Adresse : .....  
.....  
Profession, ou fonction au centre de vacances :  
.....  
.....  
.....

### 3 - 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 qui ?.....

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 ? .....

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 .....

Le Directeur de centre de vacances,

# LES ACCIDENTS

## Article 13 de l'arrêté du 20 Mai 1975

Tout accident grave, intéressant même un tiers, survenu dans le cadre d'un établissement ou d'un centre de placement de vacances, doit être signalé par les moyens les plus rapides à la gendarmerie ou à la police au chef du service départemental de la Jeunesse et des Sports. Dans les 48 heures, un rapport est adressé à ce fonctionnaire, dans la forme fixée par une instruction ministérielle.

