

Département d'origine : .....

Département d'accueil : .....

N° d'enregistrement du Centre : .....

## DECLARATION D'ACCIDENT GRAVE (1) EN CENTRE DE VACANCES OU EN CENTRE DE LOISIRS

*En application du décret n°2002-883 du 3 mai 2002 relatif à la protection des mineurs ( article 11)*

A établir, en deux exemplaires, par le Directeur du Centre de Vacances ou de Loisirs, 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.

<p style="text-align: center;"><b>RENSEIGNEMENTS SUR LE CENTRE</b></p> <p>Centre de vacances – centre de loisirs (2)          Adresse du lieu d'implantation : .....</p> <p>Date du début du séjour : .....          Date de la fin du séjour : .....          Organisateur : .....</p> <p>Adresse : .....</p> <p>Compagnie d'assurances : .....          N° et date du contrat : .....</p> <p>Fédération d'affiliation : .....</p>	<p style="text-align: center;"><b>BREVE ANALYSE DE L'ACCIDENT</b></p> <p>Date et heure : .....          Lieu : .....          Nature : .....</p> <p>Résumé succinct des circonstances : .....</p>
<p style="text-align: center;"><b>RENSEIGNEMENTS SUR LE DIRECTEUR DU CENTRE</b></p> <p>NOM : .....          Prénoms : .....          Date de naissance : ...../...../.....          Adresse personnelle : .....</p> <p>Profession : .....</p> <p>Qualification :          - BAFA titulaire (<i>autorisation d'exercer</i> : ...../...../.....)          - BAFA stagiaire          - Autre : ..... } (2)</p>	<p style="text-align: center;"><b>RENSEIGNEMENTS SUR LA VICTIME</b></p> <p>NOM : .....          Prénoms : .....          Date de naissance : ...../...../.....          Date d'arrivée au centre : ...../...../.....          Remise préalable à l'admission, des renseignements exigés dans le cadre du suivi sanitaire : oui - non          Contre indication médicale (<i>le cas échéant</i>) : .....</p> <p>En cas d'assurance individuelle :          Nom et adresse de la compagnie : .....</p>
<p style="text-align: center;"><b>RENSEIGNEMENTS SUR L'ANIMATEUR</b></p> <p>NOM : .....          Prénoms : .....          Date de naissance : ...../...../..... Lieu de naissance.....          Adresse personnelle : .....</p> <p>Profession : .....</p> <p>Qualification :          - BAFA titulaire          - BAFA stagiaire          - Autre : .....          - Sans } (2)</p>	<p style="text-align: center;"><b>RENSEIGNEMENTS SUR LE REPRESENTANT LEGAL</b></p> <p>NOM : .....          Prénoms : .....          Adresse : .....</p> <p>Profession : .....          N° d'immatriculation à la sécurité sociale (<i>ou mention néant</i>) : .....</p>

(1) Cette déclaration peut être communiquée à la victime sur sa demande (*loi n° 78-753 du 17 juillet 1978 sur les documents administratifs*)  
 (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 détaillée de l'animateur responsable de l'activité.  
(*Préciser le nombre d'enfants et, le cas échéant, le nombre d'animateurs, ainsi que le nombre de groupes présents lors de l'activité*) :

.....Date et signature :

**RENSEIGNEMENTS A TRANSCRIRE PAR LE DIRECTEUR**

### I – EN CAS DE NOYADE

Instructions reçues par le directeur de la part :

- de l'organisateur.....
- 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 ? .....

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 sachant nager .....

Qui exerçait la surveillance depuis la berge? Préciser sa qualification : titre de diplôme de maître nageur sauveteur (MNS), brevet de surveillant de baignade (SB), brevet d'éducateur sportif des activités de la natation (BEESAN), brevet national de sécurité de sauvetage aquatique (BNSSA).

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*).....

Présence de courant (*sa direction, sa force*).....

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*).....

Indication exacte de l'itinéraire : prévu .....

suivi .....

Durée prévue : .....

Heure de départ : .....

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*).....

Vêtements et chaussures portés par la victime.....

Altitude et nature du sol.....

Conditions climatiques (*beau, couvert, orageux, pluvieux, chaud,*

*froid*).....

Visibilité : .....

**III – DANS TOUS LES CAS**

Le directeur a-t-il été témoin de l'accident ? Si non, où était-il ? Que faisait-il ? .....

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

Dispositions prises avant l'accident, visant à assurer la sécurité, l'alerte.....

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 ont été les mesures prises pour y remédier ? .....

Qui est l'exploitant des locaux et/ou du terrain ? .....

L'accident a-t-il été causé par un tiers ? .....  
Le cas échéant : Nom, Prénom, âge et adresse .....

Cette personne est-elle assurée en responsabilité civile ?  
oui – non

Nom et adresse de l'assureur : .....

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

Renseignements complémentaires éventuels .....

**Joindre à cette déclaration les noms, prénoms, âges, adresses et fonctions au CVL d'éventuels témoins**

Fait à ....., le .....

Le Directeur du Centre de Vacances ou de Loisirs