**Fiche de signalement obligatoire d’accident grave[[1]](#footnote-1)**

A remplir par l’exploitant de l’établissement pour tout accident grave survenu au sein de l’établissement [[2]](#footnote-2)

et à envoyer dans les 48 heures au service déconcentré chargé des sports du lieu où l’établissement est déclaré

Fiche remplie le *------ / ------- / --------* Envoyée au Département 🞏 N° département |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

Nom de la personne effectuant le signalement

Fonction

Téléphone *-- -- -- -- -- -- -- -- -- --*

# Renseignements concernant l’établissement

***Identifiant (réservé au ministère)*** :

Nom de l’établissement

N° de déclaration de l’établissement |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| **E** | **T** |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

***(***délivrée par le service déconcentré chargé des Sports lors de la déclaration)

Adresse complète

Code postal |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| commune :

Nom de l’exploitant

Téléphone fixe *-- -- -- -- -- -- -- -- -- --* Portable *-- -- -- -- -- -- -- -- -- --* Mél :

#### Eléments relatifs à l’accident

Activité(s) physique(s) et/ou sportive(s) pratiquée(s) lors de l’accident

Date de l’accident (JJ/MM/AAAA) |\_\_\_|\_\_\_| / |\_\_\_|\_\_\_| / |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| Heure (HH :MM) |\_\_\_|\_\_\_| : |\_\_\_|\_\_\_|

Lieu de survenue de l’accident : Code postal |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| commune :

Nombre de victimes(s)[[3]](#footnote-3) en cause dans l’accident : |\_\_\_|\_\_\_|

#### Description des circonstances de l’accident

Renseignements sur la victime[[4]](#footnote-4)

***Identifiant (réservé au ministère)*** :

Sexe : Masculin 🞏 Féminin 🞏

Année de naissance |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| ou âge |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| ans

Nationalité

#### Bilan immédiat de l’accident

Traumatisme 🞏 Perte de connaissance 🞏 Décès 🞏 Noyade 🞏

Malaise 🞏 Inconnu 🞏 Autre 🞏 Si autre précisez…………………………………

#### Secours à la victime

Premiers secours donnés sur place Oui 🞏 Non 🞏 Inconnu 🞏

Usage d’un défibrillateur semi-automatique : Oui 🞏 Non 🞏 Inconnu 🞏

Secours alertés Oui 🞏 Non 🞏 Inconnu 🞏 Heure (HH :MM) |\_\_\_|\_\_\_| : |\_\_\_|\_\_\_|

Heure d’arrivée des secours (HH :MM) : |\_\_\_|\_\_\_| : |\_\_\_|\_\_\_|

Etat de la victime au moment de l’arrivée des secours : Consciente 🞏 Inconsciente 🞏 Décédée 🞏

Eléments de gravité constatés :

Prise en charge de l’évacuation (Pompiers, SAMU, etc) :

Orientation (hôpital, clinique, poste de secours, morgue, etc.) :

#### Observations complémentaires / autres éléments

1. Accident « grave » : accident présentant ou ayant présenté des risques graves pour la santé du pratiquant (accident mortel ; accident comportant des risques de suites mortelles ; accident dont les séquelles peuvent laisser craindre une invalidité totale ou partielle…) [↑](#footnote-ref-1)
2. Réf. Article R.322-6 du code du sport [↑](#footnote-ref-2)
3. La rubrique concernant les renseignements relatifs à la (aux) victime(s) est au verso de cette fiche [↑](#footnote-ref-3)
4. Remplir autant de verso que de victimes concernées par l’accident [↑](#footnote-ref-4)