

ANNEXE 4 - Déclaration d'accident/incident grave

République Française



(Article 16 de la délibération n° 184/CP du 3 octobre 2025 relative aux manifestations sportives)

Date de la manifestation sportive :

Nom de la manifestation sportive :

Renseignement relatif à l'établissement organisateur

Nom de l'établissement :

Statut de la structure : ☐ Association loi 1901 ☐ Travailleur indépendant ☐ Société commerciale

Email :

Téléphone :

Adresse de l'établissement :

Code postal :

Commune :

Province :

Site internet ou page Facebook :

Activité(s) sportive(s) pratiquée(s) :

Affiliation à une fédération (si oui préciser le nom) :

Renseignement relatif à la personne effectuant le signalement

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse du domicile :

Code postal :

Commune :

Téléphone :

Email :

Fonction au sein de la structure :

Éléments relatifs à l'accident/incident

1°) Activité(s) sportive(s) pratiquée(s) lors de l'accident :

Date :

Heure :

Lieu de l'accident :

Code postal :

2°) Installation où s'est produit l'accident/incident :

☐ Installation sportive de plein air ☐ Milieu naturel non aménagé ☐ Circuit permanent

☐ Installation sportive fermée ☐ Milieu naturel aménagé ☐ Circuit temporaire ☐ Voie publique ☐

Annexe 4 – Déclaration d'accident/incident grave

Mise à jour le 26/11/2025

Autre, précisez :

Conditions météorologiques pour les activités de plein air :

3°) Type de pratique au moment de l'accident :

☐ Loisir ☐ Entraînement ☐ Compétition ☐ Stage sportif

Facteurs ayant contribué à l'accident

Cochez la ou les facteurs :

- ☐ Condition physique ☐ État de santé ☐ Malaise ☐ Fatigue ☐ Prise de risque
☐ Implication d'un tiers ☐ Collision ☐ Coup ☐ Contact avec corps étrangers
☐ Matériel non conforme ☐ Défaillance du matériel ☐ Équipement inadapté ☐ Lieu de pratique
☐ Conditions climatiques ☐ Inconnu
☐ Autres, précisez :

Nombre de victimes :

Description précise des circonstances de l'accident :

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

Renseignements relatifs à la victime

Information concernant la victime : ☐ Masculin ☐ Féminin

Date de naissance :

Nationalité :

Lieu de résidence :

Statut de la victime au moment de l'accident :

- ☐ Pratiquant ☐ Encadrant ☐ Spectateur ☐ Membre de l'EAPS
☐ Autre, précisez :

Licence sportive dans le sport pratiqué au moment de l'accident :

- ☐ Oui ☐ Non

Catégorie du sportif (dans le sport pratiqué lors de l'accident) :

- ☐ Amateur ☐ Débutant ☐ Haut Niveau ☐ Professionnel ☐ Inconnu ☐ Autre, précisez :

Fréquence de la pratique de ce sport :

- ☐ Aucune pratique ☐ Occasionnelle ☐ Moins d'une fois par mois ☐ Au moins une fois par mois ☐
Au moins une fois par semaine ☐ Plus de deux fois par semaine ☐ Inconnu

Certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'activité ?

Annexe 4 – Déclaration d'accident/incident grave

Mise à jour le 26/11/2025

☐ Oui ☐ Non

Si oui, date du certificat médical :

Questionnaire de santé rempli :

☐ Oui ☐ Non

Bilan de l'accident/incident

Bilan :

- ☐ Aucun dommage identifié ☐ Traumatisme ☐ Malaise ☐ Perte de connaissance ☐ Noyade
☐ Malaise cardiaque ☐ Décès ☐ Inconnu
☐ Autre, précisez :

Localisation des blessures :

- ☐ Tête ☐ Cou ☐ Thorax ☐ Abdomen ☐ Colonne vertébrale ☐ Membres inférieurs
☐ Bassin ☐ Membres supérieurs

Secours à la victime :

Premiers soins donnés sur place avant l'arrivée des secours :

☐ Oui ☐ Non ☐ Inconnu

Si oui, précisez lesquels :

Premiers secours effectués par :

- ☐ Victime elle-même ☐ SAMU/pompiers ☐ Entraîneur/encadrant
☐ Soignant/médecin présent sur les lieux
☐ Autre, précisez :

Usage d'un défibrillateur :

☐ Oui ☐ Non ☐ Inconnu

Secours alertés :

☐ Oui ☐ Non ☐ Inconnu

Service de secours alertés :

Heure d'alerte :

Heure d'arrivée des secours :

État de la victime au moment de l'arrivée des secours :

☐ Consciente ☐ Inconsciente ☐ Décédée

Éléments de gravité constatés :

Prise en charge de l'évacuation :

☐ Pompiers ☐ SAMU ☐ Ambulance

Orientation de la victime : (hôpital, clinique, poste de secours, morgue)

.....

Observations complémentaires/autres éléments :

Annexe 4 – Déclaration d'accident/incident grave

Mise à jour le 26/11/2025

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

Signature de la personne effectuant le signalement :