FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE
CENTRE DE GESTION
DE MAINE ET LOIRE

DECLARATION D'ACCIDENT DU TRAVAIL AU CHSCT

COLLECTIVITE	

VICTIME DE L'ACCIDENT

Grade: Fonction : Statut :

Nom et Prénom :

Né(e) le : / /

ACCIDENT

Date : / / Heure : H

Matin Après-midi

Horaire de travail de l'accidenté le jour de l'accident :

Lieu de l'accident :

Habituel ☐ Exceptionnel ☐

EXPOSE DES FAITS

NATURE ET SIEGE DES LESIONS

TEMOINS

Nom Prénom Signature

Un rapport de police a-t-il été établi? Si oui, par

ARRET DE TRAVAIL

Oui ☐ Non ☐ Durée présumée :

Nom du Médecin : Lieu où la victime a été transportée :

A retourner à :CDG 49 – Service Comité Technique - 9, Rue du Clon 49000 ANGERS

IMPUTABILITE AU SERVICE

Agent régime CNRACL	L'autorité territoriale a reconnu le caractère imputable au service de l'accident qui fait l'objet de cette déclaration à la date du _____
Agent régime IRCANTEC	La Caisse Primaire d'Assurance Maladie a reconnu le caractère professionnel de l'accident qui fait l'objet de cette déclaration à la date du _____

INFORMATIONS RELATIVES A L'ACCIDENT

♦ Une trousse de secours était-elle sur les lieux de l'accident ? Oui ☐ Non ☐

♦ L'agent était-il seul au moment de l'accident ? Oui ☐ Non ☐

♦ Qui a donné les premiers secours ? ----------

♦ L'agent était-il à jour de ses vaccinations ? Oui ☐ Non ☐

♦ L'agent disposait-il des Equipements de Protection Individuelle (E.P.I.) nécessaires ?

OUI ☐
lesquels ?

NON ☐
pourquoi ?

→ Ancienneté du matériel : année de mise en circulation :

♦ L'agent a-t-il l'habitude d'utiliser le matériel ? Oui ☐ Non ☐

♦ L'assistant de prévention a-t-il été informé de l'accident ?
Oui ☐ Non ☐ Pas d'assistant de prévention ☐

♦ Des mesures pour éviter un nouvel accident ont-elles été envisagées ? Oui ☐ Non ☐
Si oui, lesquelles ?

_____
_____
_____

Si oui, dans quels délais seront-elles mises en place ?

_____
_____

♦ Le Document Unique d'Evaluation des Risques Professionnels est-il réalisé ?
Oui ☐ Non ☐

Fait à le

Signature et cachet

A retourner à :CDG 49 – Service Comité Technique - 9, Rue du Clon 49000 ANGERS