

# RAPPORT D'INCIDENT OU D'ACCIDENT

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Blessures : \_\_\_\_\_

Circonstances : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mesures prises : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Contact des parents : \_\_\_\_\_

L'accident a eu lieu le : \_\_\_\_\_ à :

Jardinière : \_\_\_\_\_

Direction : \_\_\_\_\_