

ANNEXE 4

FORMULAIRE C

Nom de la piscine :
Rue :
Code Postal :
Localité :
Téléphone :
Fax :
Email :
Nom du Directeur :
Type d'institution : Ecole - Piscine seule - Complexe sportif avec piscine

RAPPORT ANNUEL ACCIDENTS CORPORELS EN PISCINE

- Année civile : -

Forme d'accident		Type d'infrastructure impliquée		
a) <u>Dans l'eau</u> 1) Noyade (issue favorable ou non) 2) Contact avec infrastructure 3) Contact avec autre usager 4) Malaise 5) Contact avec fond 6) Autres :	<u>Nbre</u>	10) Escalier sous eau 11) Carrelage 12) Echelle/main courante 13) Ligne de nage ou corde 14) Grille 15) Structure flottante 16) Toboggan 17) Plongeoir 18) Plot de départ / bord 19) Autres : Total	<u>Nbre</u>	
	b) <u>Hors de l'eau (dans le hall du bassin)</u> 1) Glissade/chute sur sol sec 2) Glissade/chute sur sol mouillé 3) Contact avec infrastructure 4) Contact avec autre usager 5) Malaise 6) Autres.....	<u>Nbre</u>	10) Structure sous toboggan 11) Escalier 12) Carrelage/maçonnerie 13) Colonne 14) Banc 15) Echelle/main courante 16) Portes 17) Toboggan 18) Plongeoir 19) Plot de départ / bord 20) Pédiluve 21) Autres: Total	<u>Nbre</u>

Forme d'accident		Type d'infrastructure impliquée	
Autre endroit : O Douche		O Toilettes	O Hall d'entrée
O Cafétéria		O Vestiaire	O Tribune
O Autres.....			
	Nombre		Nombre
1) Glissade/chute sur sol sec		10) Structure sous toboggan	
2) Glissade/chute sur sol mouillé		11) Escalier	
3) Contact avec infrastructure		12) Carrelage/maçonnerie	
4) Contact avec autre usager		13) Colonne	
5) Malaise		14) Banc	
6) Autres :		15) Echelle/main courante	
		16) Portes	
		17) Toboggan	
		18) Plongeoir	
		19) Plot de départ / bord	
		20) Pédiluve	
		21) Autres :	
		Total	
Types de lésions			
			Nombre
<input type="checkbox"/> Décès par noyade			
<input type="checkbox"/> Décès par autre cause			
<input type="checkbox"/> Lésion aux yeux			
<input type="checkbox"/> Intoxication			
<input type="checkbox"/> Début de noyade			
<input type="checkbox"/> Fracture			
<input type="checkbox"/> Piqûre			
<input type="checkbox"/> Lésions cutanées			
<input type="checkbox"/> Brûlure			
<input type="checkbox"/> Contusion			
<input type="checkbox"/> Autres :			
Mesures de prévention adoptées ou à adopter			
<input type="checkbox"/> Modification d'organisation du travail	<input type="checkbox"/> Renforcement surveillance		
<input type="checkbox"/> Modification d'infrastructure	<input type="checkbox"/> Rappel des consignes		
<input type="checkbox"/> Aucune	<input type="checkbox"/> Autres :		
Notes/remarques complémentaires (voir annexe) notamment relatives aux mesures prises ou à prendre en matière d'organisation, de prévention, ...			

Date :/...../.....

Signature du Directeur:

Vu pour être annexé à l'arrêté du Gouvernement wallon du 13 juin 2013 déterminant les conditions sectorielles relatives aux bassins de natation couverts et ouverts utilisés à un titre autre que purement privatif dans le cadre du cercle familial, lorsque la surface est supérieure à 100 m² et la profondeur supérieure à 40 cm.

Namur, le 13 juin 2013.

Le Ministre-Président,

R. DEMOTTE

Le Ministre de l'Environnement, de l'Aménagement du Territoire et de la Mobilité,

Ph. HENRY