ANNEXE 2

FORMULAIRE A

Nom de la piscine :								
Rue:								
Code Postal:								
Localité :								
Téléphone :								
Fax:								
Email:								
Nom du Directeur :								
Type d'institution : Ecole - Piscine seule - Complexe sportif avec piscine								
FICHE D'ACCIDENT EN PISCINE - Accident corporel -								
Date :/ He	eure :		Lieu:					
Personne accidentée	Personne accidentée							
Nom: Pr			Tél.:/					
8	exe : 🗆 M roupe :							
	топре :	•••••						
Responsable de l'encadrement : Nom : Prénom :								
Forme d'accident		Type d'infrasti	ructure impliquée					
□ <u>Dans l'eau</u>								
□ Noyade (issue favorable	,		Escalier sous eau					
☐ Contact avec infrastructu	ıre		Carrelage					
☐ Contact avec autre usage		Echelle/main courante						
□ Malaise		Ligne de nage ou corde						
☐ Hydrocution		Grille						
□ Autres :		Structure flottante						
			Toboggan					
			Plongeoir					
			Plot de départ / bord					
			Autres ·					

Forme d'accident				Type d'infrastructure impliquée					
□ Hors de l	eau (m	ais dans le hall du bas	ssin)						
				□ C+-	niotii	ra gaug tahagaan			
☐ Glissade/chute sur sol sec☐ Glissade/chute sur sol mouillé				☐ Structure sous toboggan ☐ Escalier					
		ec infrastructure							
		ec autre usager		☐ Carrelage/maçonnerie ☐ Colonne					
		ec aune usagei				<u>C</u>			
☐ Malaise ☐ Autres :				☐ Echelle/main courante					
- Autes			•		rtes	main coarante			
				☐ Toboggan					
						départ / bord			
					diluv	_			
				□ Au	ıtres				
☐ Autre end	<u>lroit</u>	□ Douche		☐ Toilettes		☐ Hall d'entrée			
		□ Cafétéria		□ Vestiaire		□ Tribune			
		□ Autres :							
□ Gl	issade/cl	nute sur sol sec		□ Esca	lier				
		nute sur sol mouillé		□ Porte					
☐ Contact avec infrastructure				☐ Armoire					
		ec autre usager		☐ Cabine vestiaire					
□ Malaise				☐ Carrelage/maçonnerie					
☐ Appareil électrique									
Types de	□ Déo	cès par noyade		ébut de noyade		Brûlure			
lésions		Décès par autre cause		racture		Contusion			
icsions		Lésion aux yeux		qûre		Autres:			
	-	exication		ésions cutanées		110105			
Intoxication				estons catalitees					
Intervention	s int	orno		Págnimation nulmana	iro				
Interventions interne d'un service extérieur		interne		☐ Réanimation pulmonaire☐ Réanimation cardio-pulmonaire					
		Reanimation cardio-pulmonaire							
		ın service extérieur	□ 112						
		u un service enterious		☐ Médecin de garde					
				Autre service médical					
	clô	clôture		Départ victime par Se	rvice	112			
				☐ Départ victime par propres moyens					
				Autre					
			-						
Nom:		Fonction :		Date :/	/	Signature			

Partie à remplir par le Directeur

Mesures	de prévention adoptées	ou à adopter	
	Modification d'organisa Modification d'infrastru		Renforcement surveillance
	Aucune Aucune	cture	Rappel des consignes Autres :
	marques complémentair en matière d'organisati		ent relatives aux mesures prises ou à
Nom :		Date ://	Signature :

Vu pour être annexé à l'arrêté du Gouvernement wallon du 13 juin 2013 déterminant les conditions sectorielles relatives aux bassins 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 inférieure ou égale à 100 m² ou la profondeur inférieure ou égale à 40 cm utilisant un procédé de désinfection autre que le chlore ou en combinaison avec du chlore.

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