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) **Dans l'eau**	Nbre		Nbre
1) Noyade (issue favorable ou non)		10) Escalier sous eau	
2) Contact avec infrastructure		11) Carrelage	
3) Contact avec autre usager		12) Echelle/main courante	
4) Malaise		13) Ligne de nage ou corde	
5) Contact avec fond		14) Grille	
6) Autres :		15) Structure flottante	
		16) Toboggan	
		17) Plongeoir	
		18) Plot de départ / bord	
		19) Autres :	
		Total	
b) **Hors de l'eau (dans le hall du bassin)**	Nbre		Nbre
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	

Forme d'accident	**Type d'infrastructure impliquée**

Autre endroit : ○ Douche ○ Toilettes ○ Hall d'entrée
○ Cafétéria ○ Vestiaire ○ Tribune
○ Autres……

	Nombre		Nombre
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 :		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	

Types de lésions	
	Nombre
☐ Décès par noyade	
☐ Décès par autre cause	
☐ Lésion aux yeux	
☐ Intoxication	
☐ Début de noyade	
☐ Fracture	
☐ Piqûre	
☐ Lésions cutanées	
☐ Brûlure	
☐ Contusion	
☐ Autres :	

Mesures de prévention adoptées ou à adopter	
☐ Modification d'organisation du travail	☐ Renforcement surveillance
☐ Modification d'infrastructure	☐ Rappel des consignes
☐ Aucune	☐ 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 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 m^2 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