Remplir la déclaration d'accident Avec Edge (1)

C O Ichier C/Users/circo/Nextdoud5/Site%20circo/S-Direction/43_Securite/declaration%20d accident.pdf	Comparison d'accident.pdf x +	-	đ	\times
H • V Desiner • V Desi	C 🛈 Fichier C:/Users/circo/Nextcloud5/Site%20circo/5-Direction/4.3_Sécurité/déclaration%20d'accident.pdf	לַ≡		Ø
Sélectionner la contentation alla famille d'u ters Commune: Sélectionner la contentation alla famille d'u ters Contentation alla famille d'u ters Claquers à l'endroit où vous voulez écrire et entrez le texte. Vous pouvez modifier et	≔ 🕁 🗸 Dessiner 🗸 🖉 🔟 A ^N Əðə Demander à Copilot 🛛 - + 😁 1 sur 5 🤉 🗅 🔍 Q 🖨 🛱 🗗 🖉 🖉 🍪 Mod	difier av	ec Acro	obat
III- Rapport de l'agent responsable de la surveillance (enseignant ou autre) 1) Renseignements concernant l'agent :	Commune: Sélectionner la Ecole : Ecole : fonction texte Maresser : Cadresser à l'Inspecteur de l'Education Nationale) Cromscription : Cadresser à l'Inspecteur de l'Education Nationale) Commune: Ecole : Conservert Cliquer à l'endroit où vous voulez écrire et entrez le texte. Vous pouvez modifier a couleur et la taille du texte. • Localisation et nature: Entre le texte. • Nom et adresse du médecin qui a procédé à l'examen de l'élève : de adresse du médecin qui a procédé à l'examen de l'élève : • Nom et adresse du médecin qui a procédé à l'examen de l'élève : de adresse du médecin qui a procédé à l'examen de l'élève : • Nom et adresse du médecin qui a procédé à l'examen de l'élève : de adresse du médecin qui a procédé à l'examen de l'élève : • Certificat médical indiquant avec précision le(s) dommage(s) corporel(s) constaté(s) : doui donn (a joindre) Image: Marce de asissance : • Nom : Classe fréquentée : • Nom, prénom du ou des responsables légaux :			Î

Remplir la déclaration d'accident Avec Edge (2)

Co 🗖 🖻 *déclaration d'accident.pdf 🗙 +	- 0 ×
C (i) Fichier C:/Users/circo/Nextcloud5/Site%20circo/5-Direction/4.3_Sécurité/déclaration%20d'accident.pdf	☆ 🍲 🚥 🥠
$ = \forall \vee \forall \text{ Dessiner } \vee \otimes \square A^{\wedge} a_{\delta} \text{ Demander à Copilot} - + \boxdot 1 \text{ sur 5} \bigcirc \textcircled{B} Q $	🕞 🖹 🗗 🖉 හී Modifier avec Acrobat
Commune : DECLARATION D'ACCIDENT Ecole : (à adresser à l'Inspecteur de l'Education Nationale) Adresse : (copie à conserver) Circonscription : (adresser à l'Inspecteur de l'Education Nationale)	Î
I- Renseignements sur le(s) dommage(s) corporel(s)	
Localisation et nature :Entrer le texte	
Nom et adresse du médecin qui a procédé à l'examen de l'élève :	
Certificat médical indiquant avec précision le(s) dommage(s) corporel(s) constaté(s) : □oui □non (à joindr)
II- Renseignements concernant la victime Pour coche	; insérer du texte comme
Nom : Prénom : précédemn	ent sur la case et noter « x ».
 Date de naissance ://_ A ~ A A A A A A A A A A A A A A A A A	•
III- Rapport de l'agent responsable de la surveillance (enseignant ou autre	

1) Renseignements concernant l'agent

Remplir la déclaration d'accident Avec Adobe (1)



Remplir la déclaration d'accident Avec Adobe (2)

