



Service public
de Wallonie

Grand bassin de natation : Formulaire de rapport annuel des accidents corporels

Annexe 4 de 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 (M.B. 12.07.2013)

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



| Forme d'accident | | Type d'infrastructure impliquée | |
|--|--|--|--------|
| Autre endroit : <input type="radio"/> Douche <input type="radio"/> Toilettes <input type="radio"/> Hall d'entrée <input type="radio"/> Cafétéria <input type="radio"/> Vestiaire <input type="radio"/> Tribune <input type="radio"/> 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 |
| <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:

