

# ENQUÊTE STATISTIQUE

à retourner à  
INSPECTION ACADÉMIQUE DE LA SEINE-MARITIME  
5, place des Faïenciers - 76037 Rouen Cedex  
DASEPE / C1

## Nom de l'accidenté(e) :

N° de Sécurité sociale : \_\_\_\_\_

N° NUMEN : \_\_\_\_\_

Accident du travail (*dans les locaux de l'administration*)

Accident de mission

Accident de trajet (*domicile/lieu de travail/domicile*)

## Établissement :

N° d'immatriculation de l'établissement : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Téléphone administratif : \_\_\_\_\_

## Victime :

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom marital : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Sexe : Homme

Femme

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Date de dernière affectation dans l'établissement (*ou service*) : \_\_\_\_\_

| Catégorie de l'Agent | TITULAIRE | STAGIAIRE | NON TITULAIRE |
|----------------------|-----------|-----------|---------------|
| Catégorie A          |           |           |               |
| Catégorie B          |           |           |               |
| Catégorie C          |           |           |               |

## Activité habituelle :

Bureau  Enseignement

Atelier - Terrain  Laboratoire

Autre : (*Cuisinier - Jardinier...*)

Tournez S.V.P.

