



**RAPPORT DU SUPÉRIEUR HIÉRARCHIQUE  
(chef-fe de service, IEN, chef-fe d'établissement)**

Je soussigné-e Madame / Monsieur .....

Grade : ..... Fonction : .....

Etablissement : .....

Téléphone professionnel : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

atteste que Monsieur / Madame .....

m'a informé-e avoir été victime d'un accident de service / trajet / mission (rayer les mentions inutiles)

le (date) ..... / ..... / ..... à (heure) ..... h .....

dans les circonstances suivantes :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Réserves éventuelles :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Fait à ..... le ..... / ..... / .....

Timbre et signature :