**Modèle de formulaire de remontée des informations**

**Protocole de signalement aux autorités administratives des accidents graves ou situations ayant**

**présenté des risques graves**

Le présent formulaire est destiné à faciliter les échanges d’information entre les personnes responsables de séjours VAO, la DDETS-PP du lieu de séjour et la DREETS ayant délivré l’agrément.

**L’article R. 412-14-1 du code du tourisme** prévoit que les personnes responsables de l’organisation du séjour sur le lieu de vacances sont tenues d’informer sans délai le préfet du département du lieu de séjour de tout accident grave ainsi que de toute situation présentant ou ayant présenté des risques graves pour la santé, l’intégrité ou le bien-être physique et moral des personnes handicapées majeures.

Le préfet de région qui a délivré l'agrément est informé de cette transmission.

# Je, soussigné(e) (*Nom, prénoms du responsable de l’organisation du séjour*) :

# Nom et coordonnées (tél. et courriel) de l’organisme agréé :

# Séjour déclaré le (*dates des déclarations M-2 et J-8*) :

# Dates de début et de fin du séjour :

# Adresse du ou des lieu(x) du séjour :

# Noms, prénoms des personnels présents lors des événements :

# **Signale à :**

# *DDETS-PP du lieu de séjour :*

# *DREETS (qui a procédé à la délivrance de l’agrément VAO de l’organisateur) :*

…………………………………………………………………………………………………………...

**Les faits suivants :**

Nature des faits – description :

* **Evénements relatifs aux victimes présumées :**
* Violences sexuelles :
* Violences psychologiques et morales :
* Violences physiques :
* Non-respect de la prescription médicale :
* Privation de droit :
* Négligence grave ou erreurs successives :
* Maltraitance :
* Suicide (suspectés ou avérés) :
* Tentative de suicide :
* Autre, à préciser :
* **Evénements relatifs à la santé de la personne :**
* Epidémie :
* Accidents corporels (chutes, etc.) :
* Autres, à préciser :
* **Evénements relatifs à la sécurité des biens et des personnes :**
* Vol :
* Fugue :
* Acte de malveillance :
* Intoxication alimentaire :
* Départ de feu :
* Incendie :
* Inondation :
* Autres, à préciser :
* **Evénements relatifs au fonctionnement de l’organisme responsable du séjour :**
* Procédures judiciaires à l’encontre de personnels :
* Défaillance de personnel :
* Défaillances techniques :
* Conflits ou menaces de conflits internes :
* Autres, à préciser :

Déroulement des faits (date, heure, circonstances, etc.) : *(non nominatif)*

……………

…………………………………………………………………

Dispositions prises pour remédier aux carences, abus ou pour faire cesser le danger :

……………………………………………………………………………………………………………

Dispositions prises à l’égard de la victime et, le cas échéant, de l’auteur présumé :

……………………………………………………………………………………………………………

Dispositions prises pour l’information des familles, proches ou tuteurs légaux :

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**Date et heure du signalement**

**Signature**