

# Fiche de déclaration d'accident sur remontées mécaniques et tapis roulants

Ministère chargé  
des transports

## Informations générales

Arrêté du 26 juillet 2010

Retourner un exemplaire complété, par voie électronique ou à défaut par fax, au service en charge du contrôle (dont les coordonnées figurent sur le site [www.strmtgdeveloppement-durable.gouv.fr](http://www.strmtgdeveloppement-durable.gouv.fr)) et, en cas d'accident grave, au bureau d'enquêtes sur les accidents de transport terrestre à [cgpc.beatt@developpement-durable.gouv.fr](mailto:cgpc.beatt@developpement-durable.gouv.fr) ou par fax au 01 40 81 21 50.

### 1 - INFORMATIONS GÉNÉRALES

Date de l'accident : | \_\_\_\_\_ | Heure de l'accident : | \_\_\_\_\_ |  
 Station : | \_\_\_\_\_ |  
 Nom de l'exploitant : | \_\_\_\_\_ | Tél : | \_\_\_\_\_ |  
 Type et nom de l'installation : \_\_\_\_\_  
 Capacité des véhicules : | \_\_\_\_\_ |  
 Fréquentation de l'appareil au moment de l'accident : Faible  Moyenne  Forte   
 Météo :  
 Vent nul ou faible  Vent fort  Neige  Pluie   
 Temps clair  Temps couvert  Brouillard  Température approximative : | \_\_\_\_\_ |

### 2 - NOMBRE DE PERSONNES ACCIDENTÉES

Blessé(s)	Léger(s)	Grave(s)	Décédé(s)	Définitions : <b>Blessés graves</b> : 24 heures d'hospitalisation ou fracture des membres inférieurs, du bassin, de la colonne vertébrale, du crâne, ou doigts ou membres sectionnés. <b>Blessés légers</b> : autres blessures
dont enfant(s) (taille <1,25m)				
dont enfant(s) (taille ≥1,25m)				

### 3 - RAPPORT DE GENDARMERIE

Oui  Non

### 4 - DESCRIPTION DES FAITS ET CIRCONSTANCES DE L'ACCIDENT (et tout élément de nature à expliquer l'accident)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### 5 - DOMMAGES MATÉRIELS

Oui  Non

Préciser les éléments concernés : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## 6 - MESURES PRISES (ÉVENTUELLEMENT) PAR L'EXPLOITANT POUR ÉVITER LA REPRODUCTION D'UN TEL ÉVÉNEMENT

---



---



---



---

## 7 - TYPE D'INSTALLATION CONCERNÉE

L'accident s'est produit sur :

Téléski / câble bas  (compléter la partie correspondante 7-1)

Télesiège  (compléter la partie correspondante 7-2)

Remontée mécanique à véhicules fermés  (compléter la partie correspondante 7-3)

Tapis roulant  (compléter la partie correspondante 7-4)

### 7.1 - TÉLÉSKI OU CÂBLE BAS

Localisation de l'accident : Embarquement  En ligne  Débarquement

Distance de chute depuis l'embarquement : \_\_\_\_\_

Vitesse de l'appareil au moment de l'accident : | \_\_\_\_\_ |

Enneigement : Bon  Moyen  Faible

Qualité de la neige sur le lieu de l'accident : Bonne  Dure  Lourde

### 7.2 - TÉLÉSIÈGE

#### a) Localisation de l'accident :

Aire d'embarquement

Départ (de 0 m à 150 m)  Distance sur la ligne depuis l'embarquement : \_\_\_\_\_

En ligne  Distance sur la ligne depuis l'embarquement : \_\_\_\_\_

Arrivée (de -75 m à 0 m)  Distance sur la ligne jusqu'au point de débarquement : \_\_\_\_\_

Aire de débarquement

En cas de chute : Chute de plain-pied  Chute de hauteur  Hauteur en mètres : \_\_\_\_\_

Qualité de la neige sur le lieu d'accident : Bonne  Dure  Lourde

#### b) Le véhicule :

<b>Nombre de places :</b> (Reproduire la position vue de dos.)	<input type="checkbox"/>	[-----6 places-----]				
	<input type="checkbox"/>	[-----4 places-----]				
	<input type="checkbox"/>	[-----3 places-----]				
	<input type="checkbox"/>	[-----2 places-----]				

Identification des places (cocher l'emplacement correspondant):		1	2	3	4	5	6
1- Victime							
2- Parent/Ami							
3- Professionnel							
4- Tiers							
5- Vide							
Enfant < 1,25m							
Enfant ≥ 1,25m							
Adulte							
Ski							
Snowboard							
Piéton							
Autre							

Le véhicule est-il équipé d'un dispositif additionnel individuel, à la place de la victime, ou collectif ? Oui  Non

Si oui, lequel ? (dispositif anti sous-marinage, verrouillage de garde-corps, autre) : \_\_\_\_\_

Type de dossier : Haut  Bas

Type de revêtement : Skaï  Lattes  Autre  \_\_\_\_\_

Places individualisées sur les sièges : Oui  Non

Position du garde-corps au moment de l'accident : \_\_\_\_\_

### c) Configuration des zones d'embarquement et de débarquement :

Renseigner une des deux parties « Embarquement » **ou** « Débarquement ».

La partie « Débarquement » est renseignée uniquement pour un accident survenant sur l'aire de débarquement.

La partie « Embarquement » est renseignée dans tous les autres cas.

#### Embarquement :

Type de bouton : Fixe  Filaire  Radiocommandé

Type de sol : Neige  Tapis roulant  Revêtement Synthétique

Matérialisation des couloirs d'embarquement : Oui  Non

Matérialisation de la ligne d'embarquement : Oui  Non

Position d'embarquement : Dans l'axe de la ligne  Dans le contour

Si présence d'un tapis de positionnement ou d'embarquement, était-il : Activé  Non activé

#### Surveillance de l'exploitation :

Agent en charge de :	Portillon cadenceur	Embarquement	Départ
N°1 _____			
N°2 _____			
N°3 _____			

#### Dispositifs d'aide à l'exploitation :

Caméra : Oui  Non

Si oui, lieu(x) visé(s) : \_\_\_\_\_

Détection de position du garde-corps: Oui  Non

Détection de présence de personnes : Oui  Non  Autre  préciser : \_\_\_\_\_

Distance de visibilité depuis l'embarquement vers la ligne (en mètres) : \_\_\_\_\_

Hauteur de l'assise à l'embarquement (en centimètres) : \_\_\_\_\_

Vitesse du télésiège (fixe) au moment de l'embarquement en mètres/seconde : \_\_\_\_\_

File « enfants » avec hauteur d'embarquement adaptée : Oui  Non

