

Adresse du service
chargé du règlement
des prestations ➔

**D.S.D.E.N. du Val-de-Marne
D.R.H.M.
Service des Affaires médicales
68 avenue du Général de Gaulle
94011 CRETEIL Cedex
ce.affaires-medicales94@ac-creteil.fr**

Volet récapitulatif

Volet à conserver par l'agent et à remettre au service chargé du règlement des prestations à la fin des soins.

Accident de service, du travail :

Survenu le |_|_|_|_|_|_|_|_| à |_|_| h |_|_|_|

Déclaré le |_|_|_|_|_|_|_|_|

Victime :

Nom de famille :

Nom d'usage :

Prénoms :

Adresse personnelle :

.....

.....

Corps :

Lieu d'affectation :

.....

.....

.....

TSVP 

A retourner à la Direction des Services Départementaux de l'Education Nationale du Val-de-Marne
D.R.H.M. Service des affaires médicales
68 avenue du général de Gaulle
94011 Créteil Cedex

Adresse du service
chargé du règlement
des prestations ↗

D.S.D.E.N. du Val-de-Marne
D.R.H.M.
Service des Affaires médicales
68 avenue du Général de Gaulle
94011 CRETEIL Cedex
ce.affaires-medicales94@ac-creteil.fr

Demande de renouvellement de la feuille d'accident

Accident de service ou du travail :

Survenu le | | | | | | | | | | à | | | h | | |

Déclaré le | | | | | | | | | |

Victime :

Nom de famille :

Nom d'usage :

Prénoms :

Adresse personnelle :

.....

.....

Corps :

Lieu d'affectation :

.....

.....

.....

Date de la demande de renouvellement : | | | | | | | | | |

Signature de l'agent :

La demande de renouvellement du volet récapitulatif doit être adressée ou remise au service chargé du règlement des prestations. Cette demande de renouvellement permet à la victime d'obtenir un nouveau volet lorsque le précédent a été entièrement utilisé.