ANNEXE A

FORMULAIRE DE STATISTIQUE D'ACCIDENTS

Complété par le CSM

A envoyer à : cmi@fim.ch

Nom de la manifesatation :

Date de la manifestation :

Nom du CSM :

Jour = D		**W = Temps**	**A.S. = Statistique d'accidents**	**Evaluation**
Jeudi	= 0	S = Ensoleillé	N= Coureur OK	**F**= apte
Vendredi	= 1	R = Pluie	T= Soigné & sorti	**U**= inapte
Samedi	= 2	C = Nuageux	H= Transporté à l'hôpital	**R**= à revoir
Dimanche	= 3			

Jour	W	Heure	Classe	AS	NATURE DES BLESSURES	Evaluation