

Déclaration d'incident

à remplir par l'élève et la famille
en cas de perte, de détérioration ou de vol d'un iPad
mis à disposition par le Conseil Départemental

L'élève	Le ou les responsables légaux
Nom et prénom :	Nom et Prénom :
Classe :	Adresse :
Numéro de série de la tablette (voir sur la convention) :	Téléphone :

Type d'incident

☐ La tablette a été perdue
 ☐ La tablette a été volée
 ☐ L'écran de la tablette est cassé

☐ La tablette est tordue
 ☐ Autre :

Circonstances

Date de l'incident : / / Heure : Lieu :

Description précise de ce qu'il s'est passé :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Témoins

.....

.....

☐ Joindre **obligatoirement** une attestation de responsabilité civile
à demander auprès de votre compagnie d'assurance.

Date : Signature de l'élève : Signature du(des) responsable(s) :