

UQAC- Formulaire de rapport d'accident ou de presque-accident (un par situation)

Date _____ Heure actuelle _____ Heure de l'accident _____

Endroit de l'accident et description de l'environnement autour de la scène _____

Noms des personnes affectées (ou presque) et informations à leur sujet _____

Noms du leader et de ses assistants _____

Météo lors de l'accident _____

Description du groupe et de son état _____

Description de l'accident (ou presque-accident) _____

Description de l'équipement impliqué dans l'accident s'il y a lieu _____

Avis si la victime outrepassait des règlements ou procédures de sécurité _____

Commentaires des témoins et leurs signatures (+ coordonnées si externe au groupe)

Veillez inscrire toutes les actions prises ou autres informations pertinentes (ex. communications, envoi de coureurs, déplacements de la victime, arrivée des secours, météo, efforts de se mettre à l'abri, contrôle des autres personnes, changement dans l'état psychologique du groupe etc.)

Heure _____ Action _____

Heure _____ Action _____

Heure _____ Action _____

Heure _____ Action _____

Heure _____ Action _____

Heure _____ Action _____

Heure _____ Action _____

Heure _____ Action _____

Heure _____ Action _____

Heure _____ Action _____

Heure _____ Action _____

Heure _____ Action _____

Heure _____ Action _____

Heure _____ Action _____

Heure _____ Action _____

Heure _____ Action _____

Heure _____ Action _____

Heure _____ Action _____

Heure _____ Action _____

Heure _____ Action _____

Heure _____ Action _____

Heure _____ Action _____

Heure _____ Action _____

Heure _____ Action _____

Heure _____ Action _____

Heure _____ Action _____

Heure _____ Action _____

Heure _____ Action _____

Heure _____ Action _____

Heure de transfert de responsabilité à _____

Nom et signature _____