

**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 \_\_\_\_\_