

Plan d'URGENCE pour sorties hors campus UQAC
Niveau 2 à 4 - Difficulté intermédiaire à très difficile
(Voir Directives pour sorties hors campus UQAC- Niveau 2 à 4)

Unité administrative: _____ Responsable: _____

Date du départ: _____ Heure: _____ Date du retour: _____ Heure: _____

Cours et/ou activités prévues: _____

Description de la destination ou du parcours: _____

PERSONNES IMPLIQUÉES:

Leader: _____ Co-leader: _____

Assistant 1: _____ Assistant 2: _____

Nombre de participants: _____ Leur profil: Étudiants de l'UQAC Autre : _____

Age gardien: _____ Tél.: _____

FAÇON DE REJOINDRE LES LEADERS DURANT LA SORTIE:

Appareil de communication	Numéro ou canal	Réseau (Rogers, Télus, etc.)	Propriétaire

LIEU DE STATIONNEMENT DES VÉHICULES: _____

Type de véhicule	Description (marque, couleur...)	Plaque d'immatriculation	Propriétaire

SELON UNE ENTENTE, LES LEADERS CONTACTERONT LES PERSONNES SUIVANTES DURANT LA SORTIE:

Nom	Moyen de communication	Numéro ou canal	Date et heure
Age gardien			Après la sortie avant ____ h ____

- À ANNEXER:**
- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Liste des participants | <input type="checkbox"/> Objectifs | <input type="checkbox"/> Compétences des leaders |
| <input type="checkbox"/> Liste des items visibles de loin | <input type="checkbox"/> Carte annotée | <input type="checkbox"/> Copie certifications 1 ^{er} soins |
| <input type="checkbox"/> Liste d'équipement d'urgence | <input type="checkbox"/> Horaire détaillé | <input type="checkbox"/> Protocole entente non respectée |
| <input type="checkbox"/> Infos remises aux participants | <input type="checkbox"/> Résumé cas médicaux | <input type="checkbox"/> Plan 5 scénarios pessimistes |

- À VÉRIFIER:**
- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Formulaire acceptation des risques | <input type="checkbox"/> Formulaire contrôle médical | <input type="checkbox"/> Dix documents en main |
| <input type="checkbox"/> Formulaire acceptation des politiques | <input type="checkbox"/> Validation cas médicaux | <input type="checkbox"/> Contrôle des véhicules |

Difficulté de la sortie (1 à 4): _____ Ratio de supervision: _____ participants par intervenant

Signature du leader ou co-leader: _____ Tél: _____

Signature du spécialiste des plans d'urgence: _____ Tél: _____