

Rapport d'accident et incident

Une fois complété, conservez ce document dans vos dossiers. Dans le cas d'un événement se déroulant sur un site extérieur appartenant à la Municipalité, envoyez une copie à la Municipalité des Îles-de-la-Madeleine à l'adresse suivante : *loisirs@muniles.ca*.

SECTION A : RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX (plaignant / partie lésée)

Nom : _____ Prénom : _____

Nom et prénom du parent ou titulaire si mineur(e) :

Numéro de téléphone :

Nom de l'événement :

SECTION B : DESCRIPTION DE L'ACCIDENT OU INCIDENT

Date :

Heure :

Lieu :

Que s'est-il produit ?

La personne a-t-elle subi des blessures ?

Les premiers soins ont-ils été donnés ? Si oui, par qui ?

SECTION C : FACTEURS D'INFLUENCE

Quels facteurs ont causé l'accident ou l'incident ?

Comment l'accident ou l'incident aurait-il pu être évité?

Quelles mesures correctives ont été prises pour prévenir un nouvel accident ou incident ?

Nom de la personne qui a rempli ce document :

Téléphone :

Date :