Sépaq

RAPPORT D'ÉVÉNEMENT

Ce document doit être transmis à la vice-présidente – Affaires corporatives et secrétaire générale

IDENTIFICATION DE L'ÉVÉNEMENT

Établissement	Localisation
Nature	Coordonnées GPS (si disponibles)
Conditions climatiques	Date de l'événement (AA/MM/JJ) / / — Heure h

IDENTIFICATION DES PERSONNES IMPLIQUÉES

CODES : 01 – Blessé 02 – Plaignant 03 – Propriétaire 04 – Suspect 05 – Témoin 06 – Victime 07 – Autre (spécifier) : _____

(VOIR ANNEXE A AU BESOIN)

PERSONNE A			**PERSONNE B**		
Nom, prénom			Nom, prénom		
Code(s) *(voir liste ci-haut)*	Sexe F☐ M☐	Date de naissance (AA/MM/JJ) / /	Code(s) *(voir liste ci-haut)*	Sexe F☐ M☐	Date de naissance (AA/MM/JJ) / /
Adresse (*App., N°, rue, etc.)*			Adresse (*App., N°, rue, etc.)*		
Ville	Prov.	Code postal	Ville	Prov.	Code postal
Tél. (rés.) ( )	Tél. (bur.) ( )		Tél. (rés.) ( )	Tél. (bur.) ( )	
Adresse courriel			Adresse courriel		

DESCRIPTION OBJECTIVE ET SANS COMMENTAIRE DE L'ÉVÉNEMENT

Chronologie des interventions, description de l'environnement où l'incident est survenu, état des lieux et autres preuves matérielles (ex. : type chaussures, port du casque, type de vélo, véhicule ou embarcation, port de la VFI, etc.) ou autre détail pertinent. Utiliser des pages supplémentaires, si nécessaire.
Annexer tout autre document pertinent (photographies, vidéo, croquis additionnel et autres pièces – droits d'accès, etc.)

POURSUIVRE À LA PAGE SUIVANTE, SI NÉCESSAIRE

DISPOSITIONS PRISES

Personne(s)	Expulsion Mois	Jour	Heure	Police (heures) Demandé	Sur les lieux	Ambulance (heures) Demandé	Sur les lieux
A☐ B☐			h	h	h	h	h

Premiers soins par	Entreprise de remorquage	Agent	N° dossier police

Identification de l'employé

Nom, Prénom	Fonction	Signature	Date (AA/MM/JJ)
			/ /

Direction de l'établissement

Nom, Prénom	Fonction	Signature	Date (AA/MM/JJ)
			/ /

Avis de confidentialité

Ce rapport d'événement est strictement confidentiel, protégé par le secret professionnel et est à l'usage exclusif de la vice-présidente – Affaires corporatives et secrétaire générale. Toute autre personne est, par les présentes, avisée qu'il lui est strictement interdit de le diffuser, le distribuer ou le reproduire.

Formulaire 02820-01.2 | Mise à jour : 2019-02-20 (version à compléter à l'écran)

DESCRIPTION OBJECTIVE ET SANS COMMENTAIRE DE L'ÉVÉNEMENT (SUITE DE LA SECTION)

Chronologie des interventions, description de l'environnement où l'incident est survenu, état des lieux et autres preuves matérielles (ex. : type chaussures, port du casque, type de vélo, véhicule ou embarcation, port de la VFI, etc.) ou autre détail pertinent. Utiliser des pages supplémentaires, si nécessaire.
Annexer tout autre document pertinent (photographies, vidéo, croquis additionnel et autres pièces – droits d'accès, etc.)

Avis de confidentialité

Ce rapport d'événement est strictement confidentiel, protégé par le secret professionnel et est à l'usage exclusif de la vice-présidente – Affaires corporatives et secrétaire générale. Toute autre personne est, par les présentes, avisée qu'il lui est strictement interdit de le diffuser, le distribuer ou le reproduire.

Identification de personnes supplémentaires

Personnes supplémentaires

CODES : 01 – Blessé 02 – Plaignant 03 – Propriétaire 04 – Suspect 05 – Témoin 06 – Victime 07 – Autre (spécifier) : _____

PERSONNE C			**PERSONNE D**		
Nom, prénom			Nom, prénom		
Code(s) *(voir liste ci-haut)*	Sexe F☐ M☐	Date de naissance (AA/MM/JJ) / /	Code(s) *(voir liste ci-haut)*	Sexe F☐ M☐	Date de naissance (AA/MM/JJ) / /
Adresse (*App., N°, rue, etc.)*			Adresse (*App., N°, rue, etc.)*		
Ville	Prov.	Code postal	Ville	Prov.	Code postal
Tél. (rés.) ( )	Tél. (bur.) ( )		Tél. (rés.) ( )	Tél. (bur.) ( )	
Adresse courriel			Adresse courriel		

À compléter lorsque des véhicules sont impliqués

Identification des véhicules

Véhicule 1				**Véhicule 2**			
Marque	Modèle		Couleur	Marque	Modèle		Couleur
Année	Immatriculation	Conducteur A☐ B☐ C☐ D☐	Passager(s) A☐ B☐ C☐ D☐	Année	Immatriculation	Conducteur A☐ B☐ C☐ D☐	Passager(s) A☐ B☐ C☐ D☐
Permis de conduire du conducteur	Entreprise de remorquage			Permis de conduire du conducteur	Entreprise de remorquage		

Croquis

Annexer tout autre document pertinent (photographies, croquis additionnel et autres pièces – droits d'accès, etc.)

Avis de confidentialité

Ce rapport d'événement est strictement confidentiel, protégé par le secret professionnel et est à l'usage exclusif de la vice-présidente – Affaires corporatives et secrétaire générale. Toute autre personne est, par les présentes, avisée qu'il lui est strictement interdit de le diffuser, le distribuer ou le reproduire.

DÉCLARATION

Je,						AA/MM/JJ né(e) le / /	
et domicilié(e) au							
Ville	Province	Code postal	Tél. (rés.) ( )			Tél. (bur.) ( )	
Courriel							
Déclare ce qui suit :							
Nom de l'employé			Signature de l'employé				
Signature du déclarant						Date (AA/MM/JJ) / /	

Avis de confidentialité

Ce rapport d'événement est strictement confidentiel, protégé par le secret professionnel et est à l'usage exclusif de la vice-présidente – Affaires corporatives et secrétaire générale. Toute autre personne est, par les présentes, avisée qu'il lui est strictement interdit de le diffuser, le distribuer ou le reproduire.