RAPPORT D'INCIDENT/D'ACCIDENT

Paroisse_____ **de**_____
(Ville/Village)

1. L'incident/l'accident est survenu à :_____
(l'endroit géographique)

Le lieu spécifique :_____

Le _____-_____-_____ Heure :_____
jour mois année

2. Personnes impliquées : _____
_____
_____

3. Témoins de l'incident/l'accident : Prénom(s), Nom(s) et numéro de téléphone
_____
_____
_____

4. Description de l'incident/l'accident : (Décrire de façon plus détaillée sur la page suivante)
_____
_____

5. Démarches entreprises à la suite de l'incident/l'accident survenu :
_____
_____

6. a) Les parents de l'enfant ont été avertis Oui_____ Non_____
b) A-t-on consulté un médecin à la suite de l'incident/l'accident Oui_____ Non_____

7. Rapporté par :_____Fonction :_____
(Signature)

À titre de responsable de la paroisse, je soussigné atteste avoir pris connaissance du présent rapport le _____-_____-_____

_____
(Signature)