**Rapport d'incident**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rapport par** | |  | | | | | |  | | **Date du rapport** | |  | |  |
| **Titre / rôle** | |  | | | | | |  | |  | |  | |  |
| **Présenté à** | |  | | | | | |  | | **Incident no** | |  | |  |
| **Titre / rôle** | |  | | | | | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | | |
| **INFORMATION SUR L'INCIDENT** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Date de l'incident** | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Lieu** | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Ville** | | | |  | | | **Province** | |  | | **Adresse (facultatif)** | |  | |
| **Lieu plus précis *(le cas échéant)*** | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Type d'incident \_\_\_Accident \_\_\_ Violence \_\_\_Santé / sécurité \_\_\_Harcèlement verbal Autre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Description de l'incident** (Qu'est-il arrivé ? Signalez tous les détails qui auraient pu avoir contribué à l'incident) | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nom / rôle / coordonnées des parties impliquées** | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **2.** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **3.** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Nom / rôle / coordonnées des témoins** | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **2.** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **3.** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Décrivez les mesures correctives appliquées** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dépôt d'un rapport à la police ?** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Décrivez l'issue de l'affaire** | | | | | |
| **Nom du superviseur** |  | **Signature du superviseur** |  | **Date** |  |