**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** |  |