



Registre d'accidents, d'incidents et de premiers secours

ne pas écrire
dans cette
espace

NOM DU COMITÉ:

NOM DU RESPONSABLE

Nom et prénom du bénévole

Date et heure de l'accident ou de l'incident

Lieu de l'accident ou de l'incident

JJ MM AAAA

Heure

Description et causes de l'accident ou de l'incident

Blessure ou malaise

Qu'a-t-il été fait pour venir en aide ou pour le transport

COMMENTAIRES