

Rapport d'accident / incident

Renseignements généraux	Exploitant de parc aquatique			
Domaine				
☐ Installation aquatique (glissa☐ Appareil sous pression☐ Bâtiment	ade, bassin de réception, etc.) Gaz Électricité	☐ Gaz ☐ Remontée mécanique ☐ Appareil de levage		
Identification du lieu				
Data da llávánamant	an mois jour	Jour de la semaine	Не	ure
Date de l'événement		Ville		
Lieu de l'événement	Nuc	VIIIC		
Nom, endroit (palier, étage, etc.)				Code postal
Description de l'événement				
Décrire l'accident / incident				
☐ Facter	ur humain	Mécanique	Structure	
Événement (nature) Noyade	Quasi-noyade	Accident	Autre (spécifier) :	
Événement (résultat)	☐ Blessures* ☐ Do	mmages matériels		
 * Degré: - Blessure mineure (cessation d'activités ou hospitalisation de 1 jour et moins). - Blessure légère (cessation d'activités de 2 à 15 jours ou hospitalisation de 2 jours). - Blessure grave (cessation d'activités de plus de 15 jours ou hospitalisation de plus de 2 jours). Nature: Asphyxie, quasi-noyade, fracture, contusion, hématome, paralysie, lésion, plaie, trauma, coupure, coup, mutilation, brûlure, fêlure, luxation, meurtrissure, etc. Sorte de contact: Chute, glissade, immersion, aspiration, contact avec un élément du bassin ou de ses composantes. 				
L'événement ci-dessus nécessite-t-il une intervention immédiate de la Régie du bâtiment du Québec (situation critique) ?				
Témoin Oui L Non				
Nom		Adresse		
Ville		I	N° de téléphone	Code postal
1561pa(2006-07)				

Veuillez, dans les plus brefs délais, signaler cet accident par téléphone ou par télécopieur et transmettre cette déclaration à :

Centre de relation clientèle
545, boul. Crémazie Est, 4° étage
Montréal (Québec) H2M 2V2
Téléphone: 514 873-0976
Sans frais : 1 800 361-0761
Télécopieur: 514 864-2903