

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Employeur : Softex

Date de l'événement : _____ Heure de l'événement : _____

Travailleur (Prénom + Nom) : _____

Témoin (Prénom + Nom) : _____

Adresse : _____ Province : _____

Ville : _____

Y a-t-il blessure physique / douleur : Non
 Oui ⇒ Avez France Guévin 514-220-8622, sst@softex.ca, puis
Complétez le *Rapport d'Accident - Incident*

Type d'événement (puis complétez la section appropriée) : Véhicule: Matériel:

Description détaillée de l'événement (description, causes, dommages, etc.) :

VÉHICULE et MATÉRIEL

de véhicule : _____

Photos : Obligatoire, à joindre au rapport

Rapport de police ou constat à l'amiable : _____

À joindre au présent rapport

Conditions climatiques : _____

Conditions de la chaussée : _____

Autres personnes impliquées :

Prénom + nom : _____ Téléphone : _____

Prénom + nom : _____ Téléphone : _____

Prénom + nom : _____ Téléphone : _____

Responsabilité : L'employé est : Responsable Non responsable Ne sais pas

Croquis :

À joindre au présent rapport

MATÉRIEL / OUTILLAGE

Numéro de l'outil ou du matériel : _____

Description de l'outil ou du matériel :

SIGNATURES

Signature du travailleur : _____ Date : _____

Signature du superviseur : _____ Date : _____

Faire suivre le rapport, photos et croquis par courriel au Département SST à : SST@softex.ca

France Guévin

Michel Ferland

VÉHICULE / MATÉRIEL / OUTILLAGE

RAPPORT D'INVESTIGATION: _____

Date : _____

Détails (investigation):

Recommandations et prévention :

Signature du travailleur : _____

Date : _____

Signature du superviseur : _____

Date : _____