

Ce rapport que vous pouvez imprimer comme **outil de référence** n'a aucune valeur.

Toutes les informations obtenues doivent être entrées en ligne sur le site de Patinage Canada **dans les 30 jours suivants l'accident**.

Lien pour compléter le formulaire en ligne : <https://skatecanada.wufoo.com/forms/p12hfdye01z5gk2/>

Lorsque vous aurez complété le formulaire d'accident en ligne, une confirmation, incluant une copie du rapport complété, vous sera envoyé par courriel.

Vous devez obligatoirement faire suivre le courriel à la responsable du dossier sécurité du Club CPA Saint-Jean M. André Marquis à : amarquis.cpastj@gmail.com

Nom du club ou de l'école de patinage	CPA SAINT-JEAN
Numéro d'identification du club	1000555
Nom de la personne responsable au moment de l'incident	
Numéro de Patinage Canada de la personne responsable (optionnel)	
Numéro de téléphone principal de la personne responsable (optionnel)	
Courriel de la personne responsable ou l'adresse courriel du club	amarquis.cpastj@gmail.com
Nom du membre impliqué dans l'incident (blessé)	
Date de naissance	
Entrez le Numéro à 10 chiffres du adhérent de Patinage Canada	
Adresse du membre inscrit	
Numéro de téléphone principal	
Courriel du membre inscrit	
Date de l'incident - JOUR-MOIS-ANNÉE	
Y avait-il une surveillance vidéo ?	
Endroit de l'incident (glace, hors-glace, etc.)	
Description de l'incident (ou autre)	
Y a-t-il eu des blessures ?	
Gravité des blessures (mineure, majeure)	
Type de blessure (écorchure, entorse, fracture, etc.)	
Endroit de la blessure sur le corps	
Cause de la blessure	
Commentaires sur la blessure (ou autre)	
A-t-on obtenu une aide médicale ?	
SI OUI - Qui a fourni une aide médicale ?	
Est-ce que le blessé a été transporté à un hôpital ou une clinique ?	
SI OUI - Nom de l'hôpital ou de la clinique	
SI OUI - Nom du praticien/médecin	
SI OUI - Comment est-ce que le blessé a été transporté ?	

Ce rapport que vous pouvez imprimer comme **outil de référence** n'a aucune valeur.

Toutes les informations obtenues doivent être entrées en ligne sur le site de Patinage Canada **dans les 30 jours suivants l'accident**.

Lien pour compléter le formulaire en ligne : <https://skatecanada.wufoo.com/forms/p12hfdye01z5gk2/>

Lorsque vous aurez complété le formulaire d'accident en ligne, une confirmation, incluant une copie du rapport complété, vous sera envoyé par courriel.

Vous devez obligatoirement faire suivre le courriel à la responsable du dossier sécurité du Club CPA Saint-Jean M. André Marquis à : amarquis.cpastj@gmail.com

A-t-on contacté le service de police ?	
SI OUI - Nom de l'agent	
SI OUI - Numéro d'insigne de l'agent et le nom du poste de police	
SI OUI - Numéro du rapport de police de l'incident ou de l'accident	
Commentaire	
A-t-on contacté les parents / tuteurs ou partenaires ?	
SI OUI - Nom du parent / tuteur ou partenaire	
SI OUI - Relation ou rôle	
SI OUI - Numéro de téléphone principal	
SI OUI - Courriel du parent / tuteur ou partenaire	
A-t-on contacté d'autres personnes ?	
SI OUI - Coordonnées	
Est-ce que quelqu'un a été témoin de l'incident ou de l'accident ?	
SI OUI - Nom du témoin	
SI OUI - Courriel du témoin	
SI OUI - Numéro de téléphone principal	
Est-ce que d'autres personnes ont été témoins ?	
SI OUI - Coordonnées	