RAPPORT D'INCIDENT / ACCIDENT
ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE

Veuillez noter

Lorsqu'un incident / accident survient, que cet événement cause des dommages à des tiers et que la responsabilité du scoutisme peut être mise en cause, **il est obligatoire** de remplir un rapport d'incident/accident. Ce rapport doit être rempli aussitôt qu'un incident ou accident se produit, par un adulte en fonction de responsabilité (animateur, responsable d'unité, responsable de groupe, commissaire de district ou son délégué…), concernée de près ou de loin par l'événement ou encore ayant assisté à l'incident ou accident.

Si l'incident concerne un enfant mineur, une copie du rapport d'événement doit être remise dans les plus brefs délais à un parent, tuteur ou répondant de l'enfant.

Le rapport d'incident / accident a pour objet de relater les faits tels qu'ils se sont passés lors de l'événement afin que les assureurs de l'Association des scouts du Canada puissent, si l'Association ou un de ses membres est mis en cause, fournir la protection juridique requise.

Si le présent formulaire n'est pas suffisamment explicite pour relater l'incident / accident, inscrivez tous les détails sur une autre feuille, annexée au présent rapport.

Pour tout événement (incident ou accident), il faut :

- relater les faits tels qu'ils se sont produits et non les interpréter;
- ne jamais établir sa responsabilité ou celle d'un autre, car il appartient seulement à la Cour de la déterminer;
- être le plus précis possible dans le rapport des faits;
- obtenir les coordonnées des victimes et des témoins;
- si nécessaire faire établir, un rapport de l'incident / accident par la police locale.

Pour toute information, prière de communiquer avec le Centre national de l'Association des scouts du Canada, 7331 rue Saint-Denis, Montréal, Québec, H2R 2E5, téléphone (514) 252-3011, télécopieur (514) 254-1946, courriel infoscout@scoutsducanada.ca

RAPPORT D'INCIDENT / ACCIDENT

Veuillez écrire lisiblement

RENSEIGNEMENTS SUR L'UNITÉ			
Nom de l'unité :			
Branche : ☐ Castors ☐ Hirondelles ☐ Louveteaux ☐ Exploratrices ☐ Aventuriers ☐ Éclaireurs ☐ Intrépides ☐ Pionniers ☐ Routiers			
District auquel appartient l'unité :			
Coordonnées de la personne responsable de l'unité	Nom		Prénom
	Nº civique	Rue	Ville
	Province		Code postal
	Téléphone (résidence) ( ) -		Téléphone (travail) ( ) -
	Courriel		

DESCRIPTION DE L'ÉVÉNEMENT		
Nature de l'activité		
Lieu de l'activité		
Lieu exact de l'incident ou de l'accident		
Date de l'incident ou de l'accident	Heure	Conditions atmosphériques
Nom de l'animateur ou de l'animatrice responsable au moment de l'accident		
Description de l'incident ou de l'accident		

IDENTIFICATION DES TÉMOINS DE L'INCIDENT OU DE L'ACCIDENT			
Nom	Prénom	Téléphone (résidence) ( ) -	Téléphone (travail) ( ) -
Nom	Prénom	Téléphone (résidence) ( ) -	Téléphone (travail) ( ) -
RENSEIGNEMENTS SUR LA VICTIME			

Coordonnées de la victime ou du propriétaire du bien détruit ou endommagé*	**Nom**		**Prénom**	**Âge**
	Indiquer le ou les répondant (s) pour la personne mineure			
	N° civique	**Rue**	**Ville**	
	Province		**Code postal**	
	Téléphone (résidence) ( ) -		**Téléphone (travail)** ( ) -	
	Courriel			
Dans le cas de blessure(s)	**Décrivez la nature de la blessure et la partie du corps touchée**			
	Nom du médecin consulté		**Téléphone** ( ) -	
	Nom de l'hôpital ou de la clinique, s'il y a lieu		**Ville**	
Si l'événement a été rapporté à un corps policier	**Nom du corps de police**		**No. dossier :**	
	N° civique	**Rue**	**Ville**	
	Province		**Code postal**	
	Nom du policier responsable du dossier		**Téléphone** ( ) -	
Coordonnées de la personne qui a rédigé le présent rapport	**Nom**		**Prénom**	
	Fonction dans le scoutisme			
	N° civique	**Rue**	**Ville**	
	Province		**Code postal**	
	Téléphone (résidence) ( ) -		**Téléphone (travail)** ( ) -	
	Courriel			
	Signature		**Date**	

Par la présente, le parent, tuteur ou répondant reconnaît avoir reçu copie du rapport d'événement	
Date	**Signature**

*Si un véhicule est impliqué, veuillez fournir en annexe le nom, l'adresse et le numéro de téléphone du propriétaire et/ou du conducteur.

Retournez ce formulaire à : Association des scouts du Canada, Centre national, 7331 rue Saint-Denis, Montréal (Québec) H2R 2E5, courriel : infoscout@scoutsducanada.ca