

Formulaire de rapport d'incident – piscine et spa

Renseignements sur l'installation

Nom de l'installation :

Adresse: _____

Numéro de téléphone:

Type d'installation : (cochez le type d'installation)

- Piscine de catégorie A Piscine de catégorie B Spa
- Catégorie C : Pataugeoire Catégorie C : Aire de jeux d'eau Catégorie C : Bassin de réception de glissoire

Renseignements sur l'incident

Date du rapport :

Date et heure de l'incident :

Endroit de l'incident : (cochez toutes les réponses pertinentes)

- À l'extérieur des lieux de la piscine Vestiaire Terrasse piscine/spa Sur la pelouse Clôture
- Piscine Spa Partie peu profonde Partie profonde Tremplin Pataugeoire Glissoire
- Autre : _____

Nom de la personne impliquée :

Âge :

Détails de l'incident (indiquez l'activité au moment de l'incident) :

Description des blessures (indiquez l'endroit précis sur le corps) :

Traitement ou mesure prise par le personnel (indiquez si le traitement a été refusé) :

Traitement administré par les services d'urgence (ambulance, police, pompier, etc.) :

Personne à contacter en cas d'urgence avisée : Oui Non

Conditions environnementales : Eau (température, visibilité, etc.)

Air (température, vent, etc.)

Terrasse (condition, etc.)

La victime a suivi toutes les règles et procédures de sécurité : Oui Non

Nom du témoin :

Âge :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Nom de l'employé concerné :

Nom de la personne qui remplit le rapport :