



Gabarit de registre d'accidents¹

Nom et prénom du travailleur : _____

Poste occupé par le travailleur : _____

Date : / /

Heure de l'accident : _____

Lieu de l'accident	<i>(Préciser l'endroit et le poste de travail où est survenu l'accident.)</i>
Causes de l'accident	<i>(Préciser le déroulement de l'accident en prenant soin d'y indiquer les causes possibles.)</i>
Blessure ou malaise	<i>(Décrire la blessure ou le malaise du travailleur.)</i>

1. Adapté de COMMISSION DE LA SANTÉ ET DE LA SÉCURITÉ DU TRAVAIL. *La formation des secouristes en milieu de travail : Registre d'accidents, d'incidents et de premiers secours*, CSST, 2012, http://www.csst.qc.ca/publications/300/Documents/DC300_402_7web.pdf (consulté le 21 mai 2013).



Premiers secours et transport	<i>(Décrire les premiers secours administrés par le secouriste. Indiquer le moyen de transport vers l'hôpital [ambulance, taxi, automobile] s'il y a lieu.)</i>
Mesures correctives	<i>(Indiquer les mesures correctives à mettre en œuvre afin d'éviter la survenue d'un tel événement.)</i>

Signature de l'enquêteur : _____

Date : / /

Signature du secouriste : _____

Date : / /

Signature de l'accidenté : _____

Date : / /