

Gabarit de rapport d'enquête et d'analyse d'accidents¹

Date de l'analyse :					
Travailleur accidenté		Accident			
Nom :	Prénom :	Date :	Heure :	Jour :	Lieu :
Fonction :	Matricule :				
Activité au moment de l'accident :					
Faits	Causes directes et indirectes	Mesures recommandées	Suivi des recommandations		
			Échéancier	Responsable	Date de réalisation
Analyse faite par :		Date :			
Approuvé par le comité en SST le :					
Coprésident syndical :		Coprésident patronal :			

1. Source : ASSOCIATION PARITAIRE POUR LA SANTÉ ET LA SÉCURITÉ DU TRAVAIL SECTEUR « AFFAIRES MUNICIPALES ». *Guide d'enquête et d'analyse des accidents du travail*, APSAM, 1998, http://www.apsam.com/publication/guide/guide_enquete.pdf, p. 29.