**[A blue and white logo

Description automatically generated](https://fr.smartsheet.com/try-it?trp=17810&utm_language=FR&utm_source=template-word&utm_medium=content&utm_campaign=ic-Near-Miss+Report+Form-word-17810-fr&lpa=ic+Near-Miss+Report+Form+word+17810+fr)FORMULAIRE DE RAPPORT DE PRESQUE-ACCIDENT**

INSTRUCTIONS

Utilisez ce formulaire pour signaler les dangers ou les conditions susceptibles de causer un accident, une blessure ou une maladie sur le lieu de travail. Une fois terminé, veuillez envoyer ce formulaire à :

|  |
| --- |
|  |

DÉTAILS DE L’INCIDENT

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SERVICE | | | | | | | | | DATE DE L’INCIDENT | | | | HEURE | |
|  | | | | | | | | |  | | | |  | |
| EMPLACEMENT | | | | | | | | | PIÈCE/ZONE SPÉCIFIQUE | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |
| CONDITIONS *cochez toutes les réponses pertinentes* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | PRESQUE ACCIDENT |  | PROBLÈME DE SÉCURITÉ | | |  | SUGGESTION DE SÉCURITÉ | | | |  | AUTRES, décrivez  ci-dessous | | |
| DESCRIPTION DE LA CONDITION « AUTRE » | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| TYPE DE PRÉOCCUPATION *cochez toutes les réponses pertinentes* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ACTE DANGEREUX | |  | ÉTAT DANGEREUX DE LA ZONE | | | |  | ÉTAT DANGEREUX DE L’ÉQUIPEMENT | | | | | |
|  | UTILISATION DANGEREUSE DE L’ÉQUIPEMENT | |  | AUTRES, décrivez ci-dessous | | | | | | | | | | |
| DESCRIPTION DE LA PRÉOCCUPATION « AUTRE » | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| DESCRIPTION DE L’INCIDENT  Décrivez aussi précisément que possible l’incident/danger/préoccupation potentiel et le résultat possible. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| SUGGESTIONS DE SÉCURITÉ  Décrivez les mesures correctives prises pour faire face aux risques immédiats liés à l’incident. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| NOM *facultatif* | | | | | IDENTIFIANT D’EMPLOYÉ *facultatif* | | | | | DATE DE SIGNALEMENT | | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | | |
| TÉLÉPHONE *facultatif* | | | | | E-MAIL *facultatif* | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **EXCLUSION DE RESPONSABILITÉ**  Tous les articles, modèles ou informations proposés par Smartsheet sur le site web sont fournis à titre de référence uniquement. Bien que nous nous efforcions de maintenir les informations à jour et exactes, nous ne faisons aucune déclaration, ni n’offrons aucune garantie, de quelque nature que ce soit, expresse ou implicite, quant à l’exhaustivité, l’exactitude, la fiabilité, la pertinence ou la disponibilité du site web, ou des informations, articles, modèles ou graphiques liés, contenus sur le site. Toute la confiance que vous accordez à ces informations relève de votre propre responsabilité, à vos propres risques. |