

1. Identification du chantier

Date de l'événement : _____ Heure : _____

Nom de l'entreprise : _____ Numéro de contrat (si MTQ) : _____

Durée des travaux : Moins de 30 minutes Moins de 24 heures Plus de 24 heures

Route : _____ Emplacement : _____

Nom de la personne à contacter pour plus d'information : _____

Numéro de téléphone de la personne à contacter : _____

2. Type d'événement

Collision avec un autre véhicule

Véhicule d'un usager (type : _____) Véhicule ou machinerie de chantier (type : _____)
 Autre : _____

Collision avec un dispositif de signalisation

Panneau Repères visuels Autre : _____

Collision avec un ou des travailleurs

Signaleur routier Installateur de signalisation Autre : _____

S'il y a lieu, l'insertion du véhicule dans l'aire de travail était-il :

Frontal Latéral Autre : _____

Autre type d'événement : _____

Numéro d'événement du corps policier (s'il y a lieu) : _____

3. Travailleur – pour les événements impliquant un ou des travailleurs

Nombre de travailleurs concernés : _____

État : Sans blessures Avec blessures Consultation médicale

Type de blessures : _____

L'événement a-t-il été rapporté à la CNESST : Oui Non

Emplacement du ou des travailleurs : à l'intérieur de l'aire balisée à l'extérieur de l'aire balisée

Détails : _____

4. Description de l'événement

Précisez les éléments suivants : le lieu, l'environnement, le moment, l'action effectuée, les objets ou outils utilisés et les causes.

Veillez joindre le plan de signalisation du chantier et y indiquer le lieu de l'événement.
Un croquis de l'événement ou des photos peuvent également être joints pour plus d'information.

5. Conditions routières

Météo : Pluie Neige Chaleur intense Chaussée glacée Vents
Visibilité : Bonne Réduite Nulle

6. Mesures correctives

Des mesures immédiates ou temporaires ont été prises : Oui Non

Décrivez les mesures mises en place pour éviter que l'événement se reproduise (s'il y a lieu) :

Suggestions de mesures à mettre en œuvre pour éviter que cet événement se reproduise sur un autre chantier :

5. Signatures

Travailleur présent

Date

Témoin

Date