

### 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.

---

---

---

---

---

---

---

---

Veuillez 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