



FORMULAIRE

Déclaration d'incident (quasi-accident) ou d'une situation dangereuse

Service : _____ Date : _____ Heure : _____

Lieu (x) : _____

Nom de l'employé : _____ Signature : _____

À noter que la déclaration peut être faite verbalement à son supérieur immédiat, sous réserve que la situation soit corrigée rapidement par un moyen qui élimine ou contrôle le danger. Autrement, la déclaration **doit** être faite en remplissant ce formulaire et en le transmettant sans délai par le supérieur immédiat au directeur du Service, lequel devient alors responsable de la transmission par courriel du formulaire à : jlapointe@vss.ca et, selon le cas, à :

- vss-groupe-csstp@vss.ca (pour les bâtiments des travaux publics) ou ;
- vss-groupe-csscpvhv@vss.ca (pour l'hôtel de ville ou le Chalet Pauline-Vanier) ou ;
- vss-groupe-cssspsi@vss.ca (pour la caserne).

Identification de la situation

Solution(s) proposée(s) et/ou mise(s) en place

Nom du représentant de l'employeur : _____ Signature : _____