

## RAPPORT D'ACCIDENT CORPOREL

(Pour locataires, paroissiens, bénévoles, etc.)

NOM DE LA PAROISSE/DE L'ORGANISME : \_\_\_\_\_

ARCHIDIOCÈSE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_ CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

PERSONNE SIGNALANT UN ACCIDENT : \_\_\_\_\_

DATE QUE LE FORMULAIRE A ÉTÉ COMPLÉTÉ : \_\_\_\_\_

DATE DE L'ACCIDENT : \_\_\_\_\_

HEURE DE L'ACCIDENT : \_\_\_\_\_

LIEU DE L'ACCIDENT : \_\_\_\_\_

EST-CE QU'IL Y A DES PHOTOS DE L'ACCIDENT?  OUI  NON

DESCRIPTION DE L'ACCIDENT : \_\_\_\_\_

NOM DE LA PERSONNE QUI A ÉTÉ BLESSÉE : \_\_\_\_\_

SI L'INDIVIDU EST MINEUR, NOM DU (DES) PARENT (S) : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_ CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE RÉSIDENTIEL : \_\_\_\_\_

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE AU TRAVAIL : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

BLESSURES / DOMMAGES : \_\_\_\_\_

TRANSPORT PAR AMBULANCE? :  OUI  NON

TÉMOINS (VEUILLEZ INCLURE L'ADRESSE ET LE NUMÉRO DE TÉLÉPHONE) : \_\_\_\_\_

**À NOTER : VEUILLEZ COMMUNIQUER AVEC LA MUTUELLE CATHOLIQUE DU CANADA IMMÉDIATEMENT PAR TÉLÉPHONE AU 1-866-233-3332 ET ACHEMINER CE FORMULAIRE PAR TÉLÉCOPIE AU 416 324-1337.**