



# RAPPORT D'INCIDENT

**Ce formulaire doit être complété à la suite de tout incident impliquant un enfant durant les heures du service de garde.**

Date : \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Lieu de l'incident : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Description de l'incident : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Description de la blessure : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Actions entreprises : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature de la RSGE

\_\_\_\_\_  
Signature du parent