



Association paritaire de **santé**
et de **sécurité** du travail, secteur
imprimerie et activités connexes

Pour vous informer et vous soutenir en prévention

Registre

accidents,
premiers soins,
premiers secours

Ce registre a été élaboré à partir de sources reconnues comme fiables et crédibles, l'ASP imprimerie, ses administrateurs et son personnel n'assument aucune responsabilité des conséquences de toute décision prise conformément à l'information contenue dans le présent document, ou de toute erreur ou omission.

Production

Association paritaire de santé et
de sécurité du travail,
secteur imprimerie et activités connexes
7450, boul. des Galeries-d'Anjou, bureau 450
Anjou (Québec) H1M 3M3
Téléphone : 514 355-8282
Télécopieur : 514 355-6818

CA-1999 / REV2010

www.aspimprimerie.qc.ca

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE ACCIDENTÉE

Nom :	Prénom :
Occupation :	Département ou service :

DESCRIPTION DE L'ACCIDENT

Date de l'accident :	Heure de l'accident :	Lieu de l'accident :
----------------------	-----------------------	----------------------

Activité au moment de l'accident :

Description de l'accident :

Équipements, produits ou machines en cause s'il y a lieu :

Description de la blessure :

PREMIERS SOINS ET PREMIERS SECOURS

Localisation de la blessure (voir au verso) :

Description des premiers soins et premiers secours dispensés :

Nom du secouriste :

Signature de la personne accidentée	Signature de la personne secouriste
-------------------------------------	-------------------------------------

