



Registre d'accidents, d'incidents et de premiers secours – Annexe dynamique

Date et heure de l'accident ou de l'incident		JJ MM AAAA	Heure h
Lieu de l'accident ou de l'incident et métier ou fonction de la personne secourue	Description et causes de l'accident ou de l'incident	Blessure ou malaise	Premiers secours et transport
Signature de la personne secourue et du secouriste			
Personne secourue* Nom et prénom		Secouriste Nom et prénom	
Signature		Signature	
Mesures correctives			
Personne responsable		Date à laquelle la mesure de correction a été mise en place JJ MM AAAA	

* L'employeur doit faire signer le registre par le travailleur si celui-ci ne s'est pas absenté au-delà de la journée au cours de laquelle il a été blessé ou a subi un malaise.