

Matières dangereuses; Déversement ou fuite; Formulaire



CÉGEP DE JONQUIÈRE

DSAT - Sûreté, santé et sécurité

Réservé
DSAT
 GESSS :
 Fermé À classer
 Par : _____

Appliquer « PMU; Alerte et mobilisation; Organigramme ».

Remplir et retourner dès que possible au Service de sûreté, santé et sécurité (bureau 617.0E).

1. Type

Cochez :

- Déversement ou Fuite
 Intérieur ou Extérieur
 Air ou Eau ou Sol

2. Date et lieu

Date de l'évènement (année / mois / jour) : _____

Date de déclaration (année / mois / jour) : _____

Heure : _____ AM PMHeure : _____ AM PM

Lieu de l'évènement : _____

(préciser le numéro du local, l'endroit)

1^{er} Témoin de l'évènement :2^e Témoin de l'évènement :

Nom et prénom : _____

Nom et prénom : _____

N° téléphone : rés. : () _____

N° téléphone : rés. : () _____

autre : () _____

autre : () _____

3. Responsable

Personne, entreprise ou organisme responsable : _____

N° téléphone : rés. : () _____

Sexe : F M

autre : () _____

Type de personne :

- Travailleur : Direction, département ou service : _____
 Métier ou profession : _____
 Gestionnaire en autorité : _____
 Élève inscrit au Cégep en activité pédagogique : Activité lors de l'évènement : _____
 Personne en autorité de l'activité : _____
 Élève inscrit au Cégep hors activité pédagogique : Activité lors de l'évènement : _____
 Personne en autorité de l'activité : _____
 Autre Spécifier : _____

4. Description

Décrire minutieusement la cause de l'incident.

5. Description de la matière dangereuse

Nom de la matière : _____

Matière dangereuse : Oui Non Contrôlé par le SIMDUT ou SGH : Oui Non

Quantité estimée : _____

Type : Solide Liquide Gaz

Pictogramme :

 Acide BaseFiche de données de sécurité disponible : Oui Non

6. Dangers

Menace

- Réel Potentiel
 Explosion Incendie et explosion Vapeur Odeur
 Incendie Poussière Autre : _____

Contamination :

- Des personnes Des biens De l'environnement

7. Blessé et décès

☛ Remplir un formulaire « Évènement; Déclaration; Formulaire » par personne touchée.

Nombre de blessés : _____ Nombre de décès : _____

Nom, prénom : _____ Nom, prénom : _____

Voir liste en annexe

Voir liste en annexe

8. Personnel d'intervention

Cochez :

Service de sécurité publique Service ambulancier Sécurité civile Ville Saguenay

Service de sécurité incendie Environnement (MDDEP) Remorquage

Autre : _____

Numéro du rapport de police (le cas échéant) : _____

9. Évacuation

Cochez :

Oui Non

Si oui :

Pavillon Cégep Quartier Autre : _____

Nombre de personnes évacuées : _____

Durée de l'évacuation : _____

10. Dommage

Dommage matériel :

Mur, plancher, stationnement, etc. : Oui Non

Lunettes, prothèse ou orthèse : Oui Non

Valeur approximative : _____

Décrire les dommages :

11. Réduction du risque

Quelles mesures ont été prises pour :

1. Contrôler le déversement ou la fuite?

2. Entreposer de façon sécuritaire la matière dangereuse?

3. Décontaminer?

Date :	Mesures :	Responsable :

12. Signature

Nom et prénom de la personne ayant rempli ce formulaire : _____ Date : _____

Signature : _____ Date : _____

13. Réserve

c. c. : _____ Initiales : _____ Date : _____

_____ Initiales : _____ Date : _____

_____ Initiales : _____ Date : _____

_____ Initiales : _____ Date : _____

Archivé :

Fait le : _____ Par : _____