



Scouts Canada

Déclaration d'incident

Signaler tout incident pouvant mener à une réclamation contre Scouts Canada en suivant ces directives.

1. Si l'incident est grave, veuillez téléphoner immédiatement à Scouts Canada au 1-800-339-6643, choisir dans le menu l'option pour rapporter un incident pouvant mener à une réclamation.
2. Pour tous les incidents, incluant les incidents rapportés ci-dessus en 1, remplir et soumettre le formulaire *Déclaration d'incident* à Scouts Canada, 1345 Baseline Road, Ottawa, On K2C 0A7, préférablement par télécopieur au 613-224-3571, le plus tôt possible après l'incident.
3. Une copie de ce rapport doit également être envoyée ou remise à votre bureau de conseil.

La non-déclaration d'un incident peut mener à une perte des couvertures d'assurance.

INSCRIRE TOUS LES RENSEIGNEMENTS EN LETTRES D'IMPRIMERIE

RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE BLESSÉE OU SUR LA PERSONNE DONT LA PROPRIÉTÉ EST ENDOMMAGÉE		
Nom :		Date de naissance :
Adresse :		
Téléphone :	Domicile :	Travail :
Remplir cette section si la personne est un membre inscrit.	Groupe :	Section :
	Jeune membre <input type="checkbox"/> Membre adulte <input type="checkbox"/>	
Date de l'incident :		
Endroit où l'activité a eu lieu et nature de l'activité :		
Description de l'incident et nature de la blessure ou du dommage à la propriété (voir notes* et ** ci-dessous.)		
Remplir si applicable :		
Nom du docteur consulté :		Téléphone :
Nom et adresse de l'hôpital ou de la clinique :		
Nom du témoin :	Téléphone domicile :	Téléphone au travail :
Nom du témoin :	Téléphone domicile :	Téléphone au travail :

RENSEIGNEMENTS SUR LE GROUPE		
Nom du groupe :		Section :
Nom de l'animateur responsable :		
Adresse :		
Téléphone :	Domicile :	Travail :
	Télécopieur :	Courriel :
REEMPLIR SEULEMENT SI L'INCIDENT A ÉTÉ SIGNALÉ À LA POLICE		
Nom/numéro du poste de police :		
Adresse du poste de police :		
Nom et numéro de téléphone de l'agent responsable :		

RENSEIGNEMENTS SUR LE MEMBRE RAPPORTANT L'INCIDENT		
<p>Cette déclaration doit être signée par un animateur actuellement inscrit ou par un employé en service de Scouts Canada</p> <p>Une copie de ce rapport doit également être envoyée à votre bureau de conseil – voir les instructions au haut du formulaire.</p>	Nom et prénom :	
	Poste au sein du scoutisme :	
	Rue :	Ville :
	Province :	Code postal :
	Téléphone (domicile) :	Téléphone (travail) :
	Télécopieur :	Courriel :
	Signature :	Date :

- * Si un véhicule est impliqué, noter le nom, l'adresse et le numéro de téléphone du propriétaire du véhicule et du conducteur (si différent) du véhicule.
- ** Le dépôt de ce rapport dans les 30 jours suivant la date de l'incident constitue seulement un avis de réclamation éventuelle. Pour soumettre une réclamation, veuillez joindre à ce formulaire ou faire parvenir sous pli séparé les reçus *originaux* et le cas échéant les formulaires de réclamations pour soins dentaires qui peuvent être obtenus auprès de votre dentiste. Voir le R. P. et P. Section 20000 Formulaires, *Assurance de compensation nationale et assurance responsabilité civile* pour de plus amples détails concernant la couverture d'assurance.

<p>Espace réservé au Bureau national :</p> <p>Envoyé au(x) courtier (s) le _____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Responsabilité <input type="checkbox"/> Indemnité</p>
