



Annexe PSE 15.6.1

RAPPORT D'INCIDENT

Nom de l'enfant : _____

Date : _____ Heure : _____

Lieu : ___ à l'intérieur _____ ___ à l'extérieur _____

Détails de l'incident :

Soins donnés :

Commentaires :

Signature de l'animateur : _____

Signature du parent : _____