*« Nom de votre entreprise »*

**Analyse d’accident**

|  |
| --- |
| **Analyse d’accident** |
| **Facteurs d’accident** | **Raison de l’écart** | **Correctifs** | **Suivi** |
| Description de la situation dangereuse au moment de l’accident | Description de la situation sécuritaire souhaitée | Causes de la situation dangereuse | Mesures préventives et correctives permettant d’éliminer l’écart |  |
|  |  |  |  | **Nom du responsable :** |
| **Date de réalisation :**Prévue :Réelle : |
|  |  |  |  | **Nom du responsable :** |
| **Date de réalisation :**Prévue :Réelle : |
|  |  |  |  | **Nom du responsable :** |
| **Date de réalisation :**Prévue :Réelle : |
| Rapport complété par : | Signature : | Date : |
| Rapport révisé par : | Signature : | Date : |
| Correctifs apportés par : | Signature : | Date : |

*Source : exemple rendu disponible lors des formations du CPSST – Centre patronal en santé sécurité du travail.*