

Nature du travail effectué durant l'accident/l'incident déclaré :

Les règles de travail/repos ont-elles été enfreintes?

Oui

Non

Expliquer :

Information supplémentaire :

Déposée par : _____ *Téléphone :* _____

Télécopier la déclaration dûment remplie au comité législatif national : 613-235-1069