

ACCIDENT DE CHASSE OU DE PIÉGEAGE

Service de l'expertise et du soutien aux opérations
Faune Québec

Nom du titulaire : _____ Âge : _____

Adresse : _____

N° de permis : _____ N° de réclamation : _____

Occupation : _____ Employeur : _____

Nom et adresse du réclamant (si le titulaire est décédé) : _____

L'ACCIDENT	Date :	Endroit :
	Heure : AM PM	
Décrire l'accident : _____		

BLESSURES OU DOMMAGES À AUTRUI	Nom :	Âge :
	Adresse :	Tél. : ()
	Nature des dommages ou blessures :	
	Employeur :	Occupation :
TÉMOINS DE L'ACCIDENT	Nom :	Téléphone : ()
	Adresse :	
	Nom :	Téléphone : ()
	Adresse :	

Date : _____ Signé : _____

PRÉCISIONS

au formulaire ACCIDENT DE CHASSE OU DE PIÉGEAGE

Nom de la victime (si différent du titulaire du permis) _____

Adresse : _____

Lieu de l'accident : _____

A) ACCIDENT IMPLIQUANT UNE ARME DE CHASSE :

1. Arme impliquée :

- | | | |
|--------------------------------|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Fusil | <input type="checkbox"/> Carabine | <input type="checkbox"/> Arme à poudre noire |
| <input type="checkbox"/> Arc | <input type="checkbox"/> Arbalète | <input type="checkbox"/> Inconnue |

2. Type d'accident :

Mortel

Non mortel

- | | | |
|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Victime d'un autre chasseur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Victime de son propre tir | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

3. Animal chassé : _____

4. Âge du tireur : _____

5. Port du dossard orange par la victime :

- Oui Non Donnée non disponible Donnée non applicable

6. Cause de l'accident :

6.1 Arme à feu

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Passage de la victime devant la ligne de feu | <input type="checkbox"/> Usage de l'arme comme gourdin |
| <input type="checkbox"/> Tir de gibier en mouvement | <input type="checkbox"/> Tir à partir d'un véhicule |
| <input type="checkbox"/> Victime hors du champ de vision du tireur | <input type="checkbox"/> Quantité ou sorte de poudre inadéquate (poudre noire) |
| <input type="checkbox"/> Chargement de l'arme | <input type="checkbox"/> Maniement imprudent |
| <input type="checkbox"/> Détente actionnée par un objet | <input type="checkbox"/> Défectuosité de l'arme ou de la cartouche |
| <input type="checkbox"/> Déchargement de l'arme | <input type="checkbox"/> Tir en travers d'une route |
| <input type="checkbox"/> Traversée d'un obstacle | <input type="checkbox"/> Mauvais choix de munitions |
| <input type="checkbox"/> Arme échappée par terre | <input type="checkbox"/> Arme chargée mal adossée |
| <input type="checkbox"/> Arme chargée dans un véhicule | <input type="checkbox"/> Ricochet |
| <input type="checkbox"/> Chute ou faux pas du tireur | <input type="checkbox"/> Course avec une arme chargée |
| <input type="checkbox"/> Inconnu | <input type="checkbox"/> Autre (préciser) |

PRÉCISIONS

au formulaire ACCIDENT DE CHASSE OU DE PIÉGEAGE

6.2 Arc et arbalète

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Flèche inappropriée | <input type="checkbox"/> Défectuosité de l'arc ou de l'arbalète |
| <input type="checkbox"/> Maniement imprudent de l'arc ou de l'arbalète | <input type="checkbox"/> Défectuosité de la flèche |
| <input type="checkbox"/> Maniement imprudent des flèches | <input type="checkbox"/> Inconnu |
| <input type="checkbox"/> Déplacement avec flèche encochée | <input type="checkbox"/> Autre (préciser) |

B) ACCIDENT N'IMPLIQUANT AUCUNE ARME DE CHASSE : Mortel Non mortel

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Noyade | <input type="checkbox"/> Chute d'un mirador |
| <input type="checkbox"/> Blessure avec couteau | <input type="checkbox"/> Autre (préciser) |

COMMENTAIRES SUR LE TYPE DE BLESSURE :

VEUILLEZ RETOURNER CE FORMULAIRE À :

Line Lachance
Ministère des Ressources naturelles
et de la Faune
Direction de la coordination des opérations, du développement et
de la formation
880, chemin Sainte-Foy, RC-80
Québec (Québec) G1S 4X4
Tél. : (418) 627-8688 poste 7511

Rempli par : _____ Date : _____