

RAPPORT D'ACCIDENT DE VÉHICULES ROUTIERS

Réservé à la Société

R

Accident sur chemin public

Oui Non

SECTION 1

Hour, Année, Mois, Jour, Numéro d'événement, C.R.P.Q., Année, Mois, Jour, N° séquentiel, Feuille

Délit de fuite: Oui Non, Dommages matériels, Préjudices corporels, Nombre de personnes, Tués, Blessés, Nombre de véhicules

SIA, Lieu de l'accident - Municipalité, Code municipal, N° d'arrondissement

Route, Direction, Borne (km), N° d'immeuble, Suffixe, Rue/rang/chemin

1- Intersection OU 2- Autre repère, Distance, N S E O, Vitesse autorisée (km/h)

GPS, Longitude, Degré, min, sec, 1/1000 sec, Latitude, Degré, min, sec, 1/1000 sec

CONDUCTEUR, Nom et prénom, N° de permis de conduire, Prov./État, Date de naissance, Sexe M/F

CONDUCTEUR, Adresse (n°, rue, app.), Municipalité, Code postal, Téléphone

VÉHICULE, Marque, Année, N° d'immatriculation, Prov./État, Dommages, Montant des dommages, Matière dangereuse

ASSURANCE, 1- Non porteur, 2- Non valide, 3- Non assuré, 4- Non obligatoire, Nom de la compagnie, N° de police

PROPRIÉTAIRE, Nom et prénom, Adresse (n°, rue, app.), Municipalité

PROPRIÉTAIRE, Code postal, Téléphone (Ind. rég. et n°), Nom et prénom de l'exploitant, N° d'identification de l'exploitant (NI, NIR, NSC, USDOT), Provenance

CONDUCTEUR, Nom et prénom, N° de permis de conduire, Prov./État, Date de naissance, Sexe M/F

CONDUCTEUR, Adresse (n°, rue, app.), Municipalité, Code postal, Téléphone

VÉHICULE, Marque, Année, N° d'immatriculation, Prov./État, Dommages, Montant des dommages, Matière dangereuse

ASSURANCE, 1- Non porteur, 2- Non valide, 3- Non assuré, 4- Non obligatoire, Nom de la compagnie, N° de police

PROPRIÉTAIRE, Nom et prénom, Adresse (n°, rue, app.), Municipalité

PROPRIÉTAIRE, Code postal, Téléphone (Ind. rég. et n°), Nom et prénom de l'exploitant, N° d'identification de l'exploitant (NI, NIR, NSC, USDOT), Provenance

DOMMAGES À LA PROPRIÉTÉ, Gouvernement, Description, Propriétaire - Nom et prénom, Adresse, Téléphone, Montant des dommages

Autres commentaires:

Code d'impact

Remorquage, Lieu de remisage ou coordonnées du remorqueur, Partie N°

SECTION 2

Véhicules non déplacés, Véhicules déplacés (Reconstitués selon versions et constatations)

INDIQUER, 1 Orientation et points de repère, 2 Position des véhicules avec identification, 3 Direction des véhicules et point d'impact, 4 Traces et distance de freinage, 5 Largeur de la chaussée, 6 Panneau, signaux, lignes, etc.

Table with columns for names and addresses of persons involved (A-F)

Table with columns for Reference, Transporteur, Prov./État, and Hôpital

SERVICE DE POLICE, Nom de l'unité, Signature du policier ou de la policière, Date du rapport, Matricule, Réviseur

SECTION 1

GENRE D'ACCIDENT

1	G1	COLLISION AVEC	OBJET FIXE	OBJET FIXE (suite)
		31- Véhicule routier	40- Lampadaire	53- Fossé
		32- Piéton	41- Support/feu de signalisation	54- Parc rocheuse
2	G2-V1	33- Cycliste	42- Poteau (service public)	55- Ponceau
		34- Train	43- Arbre	59- Autre objet fixe*
		35- Chevreuil (cerf de Virginie)	44- Section de glissière	
		36- Orignal/lours/caribou	45- Atténuateur d'impact	SANS COLLISION
		37- Autre animal	46- Extrémité de glissière	71- Capotage
3	G2-V2	38- Obstacle temporaire	47- Pilier (pont/tunnel)	72- Renversement
		39- Objet projeté/détaché	48- Amoncellement de neige	73- Submersion/cours d'eau
			49- Bâtiment/édifice/mur	74- Feu/explosion
			50- Bordure/trottoir	75- Quitte la chaussée
			51- Borne-fontaine	99- Autre sans collision*
			52- Clôture/barrière	

SITUATIONS PARTICULIÈRES

4	1- Déversement	2- Porte de chargement	3- Opération de déneigement	9- Autre*
---	----------------	------------------------	-----------------------------	-----------

CONDITIONS MÉTÉOROLOGIQUES

5	11- Clair	15- Averse (pluie forte)	19- Verglas
	12- Couvert (nuageux/sombre)	16- Vent fort (pas de poudrière, pas de pluie)	
	13- Brouillard/brume	17- Neige/grêle	
	14- Pluie/bruine	18- Poudrière/tempête de neige	99- Autre*

ÉTAT DE SURFACE

6	11- Sèche	15- Gadoue/neige fondante	19- Boueuse
	12- Mouillée	16- Enneigée	20- Huileuse
	13- Accumulation d'eau (aquaplanage)	17- Neige durcie	
	14- Sable, gravier sur la chaussée	18- Glacée	99- Autre*

ÉCLAIREMENT

7	JOUR		NUIT	
	1- Clarté	2- Demi-obscurité	3- Chemin éclairé	4- Chemin non éclairé

ENVIRONNEMENT

8	1- Scolaire	4- Industriel/manufacturier	7- Récréatif/parc/camping
	2- Résidentiel	5- Rural	
	3- Affaires/commercial	6- Forestier	9- Autre* (ex.: lac)

CATÉGORIE DE ROUTE

9	CHEMIN PUBLIC	HORS CHEMIN PUBLIC
	11- Brette/collécteur d'autoroute/voie de service	21- Terrain de stationnement
	12- Route numérotée	22- Terrain privé
	13- Arrière principale	23- Chemin privé
	14- Rue résidentielle	24- Chemin forestier
	15- Chemin/rang	25- Sentier ballisé
	16- Ruelle	
	19- Autre chemin public*	29- Autre hors chemin public*

ASPECT DE LA ROUTE

10	DROIT	COURBE
	11- Plat	21- Plat
	12- En haut de la pente	22- En haut de la pente
	13- Dans la pente	23- Dans la pente
	14- En bas de la pente (creux)	24- En bas de la pente (creux)

CONFIGURATION

11	1- Sens unique	4- Séparée par aménagement franchissable
	2- Deux sens, une voie par direction	5- Séparée par aménagement infranchissable
	3- Deux sens, plus d'une voie par direction	9- Autre* (ex.: balises, VVG 2.5)

LOCALISATION

12	31- Carrefour giratoire/round-point	36- Pont (au-dessus d'un cours d'eau)
	32- En intersection (moins de 5 mètres)	37- Autre pont (viaduc)
	33- Près d'une intersection/carrefour giratoire	38- Tunnel
	34- Entre intersections (100 mètres et +)	39- Sous un pont ou un viaduc
	35- Passage à niveau	40- Centre commercial
	99- Autre*	

SECTION 2

POSITIONNEMENT

13	1- Voie réservée en service	5- Voie cyclable/chaussée désignée	9- Trottoir
	2- Voie lente/voies de dépassement	6- Voie de circulation	
	3- Perce-gain de voie	7- Accotement (ou bord de la chaussée)	
	4- Voie de virage à gauche dans les 2 sens	8- Terre-plein central ou flot	10- Autre*

NATURE DE LA CHAUSSÉE

14	1- Asphalte	3- Gravier	5- Pavé uni	9- Autre*
	2- Béton de ciment	4- Terre		

ÉTAT DE LA CHAUSSÉE

15	1- En bon état	4- Fissures importantes	9- Autre*
	2- En construction/en réparation	5- Trous/nids-de-poule/cahots	
	3- Ornières/affaissements	6- Dénivellation	

FONCTION

1	2	3	4
5	6	7	8

- 1- Conducteur
- 2 à 7- Passager
- 8- Accroché au véhicule
- 9- Piéton

VÉHICULE OCCUPÉ

Numéro de la partie

16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

COUSSIN GONFLABLE

1- Pas de coussin	4- Coussin latéral déployé
2- Coussin non déployé	5- Coussins frontal et latéral déployés
3- Coussin frontal déployé	6- Ne s'applique pas

DISPOSITIF DE RETENUE

1- Inexistant	4- Ceinture mal utilisée	7- Portait un casque
2- Non utilisé	5- Siège d'auto pour enfants utilisé	8- Casque mal ou non utilisé
3- Ceinture utilisée	6- Siège d'auto pour enfants mal utilisé	

ÉJECTION

1- Oui	2- Non
--------	--------

ÉTAT DE LA VICTIME

1- Mort	2- Blessures graves	3- Blessures légères	4- Sans blessure apparente
---------	---------------------	----------------------	----------------------------

SEXE

M/F

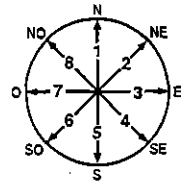
NUMÉRO D'ASSURANCE MALADIE

ZONE DE TRAVAUX

1- Aux approches de la zone	2- Dans la zone	26
-----------------------------	-----------------	----

SENS DES VÉHICULES AVANT L'IMPACT

Numéro de route pair: Est-Ouest
Numéro de route impair: Nord-Sud



MOUVEMENT DES VÉHICULES

41	41- Circulait tout droit	52- Reculait	V1	29
	42- Tournaît à droite au feu rouge autorisé	53- Sortait/entraît dans une voie rapide		
	43- Tournaît à droite	54- Dépassait		
	44- Tournaît à gauche	55- Changeait de voie		
	45- Partait dans la circulation	56- Effectuait un demi-tour		
	46- Ralentissait ou arrêtait	57- Évitaît un obstacle sur la chaussée		
	47- Arrêtaît dans la circulation	58- En panne		
	48- Stationnaît	59- Mouvement inconnu		
	49- Stationné légalement			
	50- Stationné illégalement			
51- Quittaît stationnement en bordure	99- Autre*	V2	30	

SIGNALISATION

41	31- Aucune	41- Panneau CÉDEZ	C1	31
	32- Feux défectueux ou en panne	42- Vitesse recommandée (panneau jaune)		
	33- Feu de circulation avec restriction VDFR	43- Dépassement interdit (marquage, panneau)		
	34- Feu de circulation sans restriction VDFR	44- Travail (orange)		
	35- Feu clignotant rouge	45- Polder/trigadier/signaleur		
	36- Feu clignotant jaune	46- Passage à niveau		
	37- Feu vert prioritaire	47- Passage signalé pour motoneige ou VTT		
	38- Feu de voie	48- Signal d'obstacle		
	39- Feu d'écoliers/diétons	49- Feux clignotants d'autobus d'écoliers		
	40- Panneau ARRÊT	99- Autre*		

TYPE DE VÉHICULE

41	61- Automobile/camion léger	69- Véhicule d'urgence	V1	33
	62- Camion	70- Motocyclette		
	63- Tracteur routier	71- CycloMOTEUR		
	64- Véhicule-outil	72- Véhicule récréatif (VR)		
	65- Véhicule d'équipement	73- Motoneige		
	66- Autobus	74- VTT (trois ou quatre roues seulement)		
	67- Minibus	75- Motocyclette visée par la loi VHR		
	68- Taxi	76- Bicyclette		
	99- Autre*	V2	34	

Le véhicule servait-il au transport scolaire? 1- Oui 2- Non

Le véhicule transportait-il des matières dangereuses? 1- Oui 2- Non

SECTION 2 (suite)

TYPE D'ESPACE DE CHARGEMENT DU CAMION LOURD (SI PLUS DE 2 UNITÉS, INDICER LA 1^{RE})

41	11- Fourgon	15- Bétonnière	V1	39
	12- Véhicule à côtés rétractables	16- Porte-conteneur		
	13- Benne	17- Plate-forme		
	14- Citerne	18- Plate-forme surbaissée		
	99- Autre*	V2	40	

TYPE ET ÉTAT DES PNEUS

41	1- Pneus d'été/quatre-saisons en bon état	4- Pneus d'été/quatre-saisons en mauvais état	V1	41
	2- Pneus d'hiver en bon état	5- Pneus d'hiver en mauvais état		
	3- Pneus mixtes en bon état	6- Pneus mixtes en mauvais état		
		7- Non vérifié, non disponible		
		V2	42	

VISIBILITÉ

41	31- Bonne	37- Éblouissement par le soleil	C1	43
	32- Réduite par	38- Autre éblouissement (ex.: éclairage)		
	33- Arbre/hale/décharge	39- Saleté/verglas/neige sur la voiture		
	34- Bâtiment	40- Éblouissements causés par un autre véhicule		
	35- Remblai	41- Vapeur/fumée/poussière		
	36- Véhicule	42- Conditions météorologiques		
	99- Autre*	C2	44	

UTILISATION D'UN TÉLÉPHONE CELLULAIRE

41	1- Combiné	3- N'utilisait pas de téléphone cellulaire	C1	45
	2- Mains libres	4- Inconnu		
			C2	46

ACTION DU PIÉTON

41	11- Traversait en respectant la signalisation	18- Montait/descendait—autre véhicule	Piéton	47
	12- Traversait à l'encontre de la signalisation	19- Poussait/travaillait sur un véhicule		
	13- Traversait en diagonale	20- Travillait		
	14- Traversait	21- Jouait		
	15- Se déplaçait dans le sens contraire de la circulation	22- Était immobile		
	16- Se déplaçait dans le sens de la circulation			
	17- Montait/descendait—transport scolaire	99- Autre*		
		Piéton	48	

LOCALISATION DU PIÉTON

41	11- Chaussée, à un passage piétonnier	16- Ligne médiane	Piéton	49
	12- Chaussée, à une intersection	17- Refuge		
	13- Chaussée, hors intersection et hors passage piétonnier	18- Entrée (privée ou commerciale)		
	14- Trottoir	19- Hors de la voie publique		
	15- Accotement (ou bord de la chaussée)	99- Autre*		
		Piéton	50	

MODE DE DÉPLACEMENT DU PIÉTON

41	1- À pied	3- Aide à la mobilité	Piéton	51
	2- Patin à roues alignées	4- Planche à roulettes		
		5- Trotinette		
		6- Véhicule jouet		
		9- Autre*	Piéton	52

Ce formulaire doit être rempli dans tous les cas d'accidents causant des blessures corporelles. Ces données sont recueillies dans le but de déterminer les causes probables des accidents de véhicules routiers ou de véhicules hors route.

Le numéro de page associée à inscrire ci-dessous est celui de la page du rapport d'accident où sont décrits les véhicules ou les piétons associés aux causes. Les causes ayant le plus contribué à l'accident devront être inscrites sur la page du rapport complémentaire associée à la page 1 du rapport d'accident.

Numéro d'événement	CRPQ				Année	Mois	Jour	Numéro séquentiel		

Associé à la page		
-------------------	--	--

Cochez au moins un élément dans chacun des sous-ensembles

VÉHICULE 1		VÉHICULE 2		État du ou des usagers de la route				PIÉTON 1		PIÉTON 2	
CODE		CODE						CODE		CODE	
<input type="checkbox"/>	101	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	101	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	102	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	102	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	103	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	103	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	104	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	104	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	105	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	105	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	106	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	106	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	107	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	107	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	108	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	108	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	109	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	109	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	110	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	110	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	111	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	111	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	112	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	113	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					

VÉHICULE 1		VÉHICULE 2		Comportement du ou des usagers de la route				PIÉTON 1		PIÉTON 2	
CODE		CODE						CODE		CODE	
<input type="checkbox"/>	121	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	121	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	122	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	122	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	123	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	123	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	124	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	124	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	125	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	125	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	126	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	126	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	127	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	128	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	129	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	130	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	131	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	132	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	133	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	134	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	135	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	136	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	137	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	138	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	139	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	140	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	141	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					

VÉHICULE 1		VÉHICULE 2		Le ou les véhicules			
CODE		CODE					
<input type="checkbox"/>	151	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	152	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	153	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	154	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	155	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	156	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	157	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	158	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	159	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

VÉHICULE 1		VÉHICULE 2		L'infrastructure			
CODE		CODE					
<input type="checkbox"/>	161	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	162	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	163	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	164	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	165	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Inscrire les codes des deux principales causes probables, parmi celles ayant le plus contribué à l'accident

Première cause probable

Deuxième cause probable

VÉHICULE 1		VÉHICULE 2		Autres facteurs				PIÉTON 1		PIÉTON 2	
CODE		CODE						CODE		CODE	
<input type="checkbox"/>	171	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	171	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	172	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	172	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	173	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	173	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	174	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	174	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	175	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	176	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	176	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	999	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	999	<input type="checkbox"/>	