**Plan d’action d’urgence (formulaire SF-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numéros d’urgence :** | **911** ~ Sinon, les numéros du service de police, d’incendie et d’ambulance devraient être affichés. |
| **Coordonnées** | Président : | Cell. : |
| Gérant : | Cell. : |
| Tech. de glace : | Cell. : |
| Autre : | Cell. : |
| **Renseignements sur le centre de curling**  | Adresse :Téléphone :Intersection la plus proche : | Carte Google |
| **Responsable(s) sur place*** Supprimer tout autre risque de blessure à la personne blessée en contrôlant l’accès à l’endroit et en protégeant la personne blessée contre les intempéries.
* Déterminer qui est responsable des autres participants.
* Se protéger (porter des gants s’il y a contact avec des liquides organiques comme le sang).
* Vérifier que les voies aériennes ne sont pas obstruées, la personne respire et a un pouls et il n’y a aucun saignement majeur.
* Attendre l’arrivée de l’ambulance avec la personne blessée et son départ.
* Remplir un formulaire de rapport d’accident.
 | **Noms**Option 1 : Option 2 : Option 3 :  |
| **Personne(s) sur place pour les appels*** Appeler les services d’urgence.
* Fournir tous les renseignements nécessaires au répartiteur (p. ex. lieu de l’installation, nature de la blessure, premiers soins prodigués, le cas échéant).
* Enlever tout obstacle sur la route d’entrée/d’accès avant l’arrivée de l’ambulance.
* Attendre près de l’entrée de la voie d’accès de l’installation pour diriger l’ambulance à son arrivée.
* Appeler le contact d’urgence dont le nom figure dans le profil médical de la personne blessée.
 | **Noms**Option 1 : Option 2 : Option 3 :  |