

Avec vous,  
au cœur de votre sécurité

\*Tous les champs marqués d'un astérisque (\*) sont obligatoires.

**1 – Renseignements sur la personne-ressource**

*Prénom		*Nom	
Téléphone	Poste	Courriel	

Un des deux champs (Téléphone ou Courriel) est obligatoire)

**2 – Est-ce que l'Unité mobile de prévention a déjà été présente à cet événement ou à cette activité?**

<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Si <b>Oui</b> , à quelle date	Année	Mois	Jour	
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	-------	------	------	--

**3 – Description de l'événement ou de l'activité**

*Nom de l'événement ou de l'activité	*Date	Année	Mois	Jour	*Début	Heure	Minute	*Fin	Heure	Minute
*Description de l'événement ou l'activité										
*Adresse complète de l'endroit où se déroulera l'événement ou l'activité										
*Site Web de l'événement ou de l'activité						*Nombre de personnes assistant à l'événement ou l'activité (approximativement)				
*Quels seront les partenaires présents à l'événement ou à l'activité										

Vous pouvez ajouter des documents relatifs à l'événement ou à l'activité en pièces jointes du courriel.