

Station de ski

Date			Heure (24 h)	
Année	Mois	Jour	Heure	Minutes

Information sur la victime						
Prénom	Nom	Âge	Temps skié dans :		Niveau	Leçon
Adresse		Sexe	l'année		la journée	Type de pratique
Ville	Province		Code postal	① Premier jour		
Ind. rég.	N° de téléphone	① M	② 2-5 jours	② 2-5 heures	① Débutant	① Jamais
Ind. rég.	N° de téléphone (autre)	② F	③ 6-10 jours	③ Plus de 5 heures	② Intermédiaire	② Cette année
		④ 11-15 jours	④ 16 jours et plus	⑤ 16 jours et plus	③ Expert	③ Il y a 1-2 ans
		⑤ 16 jours et plus			④ Il y a 3-4 ans	④ Il y a 3-4 ans
					⑤ Il y a 5 ans et plus	⑤ Il y a 5 ans et plus

Information sur l'accident			
Endroit		Activité/équipement	
<input type="radio"/> 1- Piste Type de piste ① Standard ④ Hors piste (interdit) ② Bosses ⑤ Piste fermée ③ Sous-bois ⑥ Autre : _____ Degré de difficulté ① Facile ③ Très difficile ② Difficile ④ Extrême	<input type="radio"/> 2- Parc à neige Type de module ① Saut ② Rail ③ Box ④ Demi-lune ⑤ Module fermé ⑥ Parcours d'obstacles (boarder cross) ⑦ Autre : _____ Taille du module ① Petit ③ Grand ② Moyen ④ Très grand	<input type="radio"/> 3- Remontée Type de remontée ① Terrestre ② Aérienne Zone ① Embarcadère ② Voie d'ascension ③ Débarcadère <input type="radio"/> 4- Autre ① Aire de glissade	<input type="radio"/> 1- Ski ① Standards ② Paraboliques ③ Réversibles (Twin tips) ④ Miniskis (avec déclenchement) ⑤ Miniskis (sans déclenchement) <input type="radio"/> 2- Surf des neiges ① Style course ① Bottes souples ② Style libre ② Bottes rigides <input type="radio"/> 3- Ski de fond <input type="radio"/> 4- Télémart <input type="radio"/> 5- Chambres à air <input type="radio"/> 6- Autres : _____

Facteur contributif/événement			Conditions environnementales				
1	2	Facteur contributif	Suivi de :	Collision entre la victime et :	Temps	Surface	Température
01	01	Trop grande vitesse	① Chute	① Autre personne* ⑥ Véhicule motorisé	Ciel ① Dégagé ② Nuageux ③ Brumeux	① Poudreuse en surface (0-15 cm)	① Plus de 20 °C
02	02	Saut	② Mauvaise réception d'un saut (sans chute)	② Pylône ⑨ Remontée mécanique	Précipitations ① Neige ② Pluie ③ Grésil	② Poudreuse profonde	② De 10 °C à 20 °C
03	03	Mauvaise visibilité	③ Chute suivie d'une collision	③ Arbre ⑩ Module du parc	Vent ① Absent à faible ② Moyen à fort ③ Poudrière	③ Neige mouillée	③ De 0 °C à 9 °C
04	04	Mauvaise utilisation de la remontée	④ Collision	④ Canon à neige ⑪ Roche	④ Réduite (champ de vision -500 m)	④ Neige damée	④ De -1 °C à -10 °C
05	05	Condition de la surface		⑤ Poteau ⑫ Autre : _____	⑤ Bonne	⑤ Surface durcie avec possibilité de plaques de glace	⑤ De -11 °C à -20 °C
06	06	Faute d'un autre pratiquant		⑥ Clôture	⑥ Réduite (champ de vision -50 m)	⑥ Gros sel, grumeaux	⑥ De -11 °C à -20 °C
07	07	Condition de l'installation		⑦ Prise d'eau	⑦ Mauvaise (champ de vision -50 m)	⑦ Croûteuse	⑦ Moins de -20 °C
08	08	Bris d'équipement		* Autre(s) personne(s) blessée(s) : <input type="checkbox"/> Oui	Visibilité		Type de lumière
09	09	Mauvaise manœuvre			① Bonne		① Lumière artificielle (soir)
10	10	Manipulation d'équipement			② Réduite (champ de vision -500 m)		② Lumière naturelle (jour)
11	11	Autre : _____			③ Poudrière		

Information sur l'équipement			
Provenance de l'équipement	Déclenchement automatique		Équipement de protection porté
① Victime	① Côté droit	① Fixation ajustée cette saison par une personne qualifiée	① Casque
② Loué à la station	② Côté gauche	② Fixation ajustée la saison dernière par une personne qualifiée	② Protège-poignets
③ Loué ailleurs	③ Les deux côtés	③ Fixation ajustée il y a plus d'une saison par une personne qualifiée	③ Protège-tibias
④ Démonstrateur	④ N'a pas déclenché	④ Ne sait pas	④ Lunettes de ski
⑤ Emprunté	⑤ Fixation sans déclenchement		⑤ Lunettes de soleil
			⑥ Autre : _____

Transport de la victime
Du lieu de l'accident à la salle de premiers soins
① Dans un toboggan
② Dans un véhicule motorisé
③ Par ses propres moyens
④ Par la remontée mécanique
⑤ Aucun transport – traitée sur place
⑥ Autre : _____

Observation après intervention		
Niveau de conscience de la victime	État de la victime	Autres observations
① Conscient	① Calme	① Déformation ⑥ Choc diabétique/insulinique
② Inconscient	② Confus	② Saignement/hémorragie ⑦ Épilepsie
③ Période d'inconscience	③ Agité	③ Perte de motricité/sensation ⑧ Hypotension artérielle
		④ Convulsion ⑨ Hyperventilation ou autre problème respiratoire
		⑤ Réaction allergique ⑩ Facultés affaiblies (alcool ou drogue)

Évacuation de la victime
Départ de la victime
① Seule
② Accompagnée (ex. : père, mère, etc.) :
③ En ambulance
④ Retournée sur la piste ou dans le parc à neige
⑤ Inconnu

Information sur la blessure							
1	2	3	Blessure soupçonnée	1	2	3	Partie du corps
01	01	01	Entorse	01	01	01	Tête
02	02	02	Fracture simple	02	02	02	Oreille (G) (D)
03	03	03	Fracture ouverte	03	03	03	Visage
04	04	04	Dislocation	04	04	04	Oeil (G) (D)
05	05	05	Ecchymose	05	05	05	Nez
06	06	06	Coupure	06	06	06	Bouche
07	07	07	Éraflure	07	07	07	Cou
08	08	08	Engelure	08	08	08	Colonne cervicale
09	09	09	Hypothermie	09	09	09	Côtes (G) (D)
10	10	10	Blessure interne	10	10	10	Thorax (G) (D)
11	11	11	Commotion cérébrale	11	11	11	Colonne dorsale
12	12	12	Étourdissement	12	12	12	Colonne lombaire
13	13	13	Problème cardiaque	13	13	13	Abdomen (G) (D)
14	14	14	Acc. cérébrovasculaire	14	14	14	Clavicule (G) (D)
15	15	15	Brûlure	15	15	15	Omoplate (G) (D)
16	16	16	Autre : _____	16	16	16	Épaule (G) (D)
				17	17	17	Bras (G) (D)
				18	18	18	Coude (G) (D)
				19	19	19	Avant-bras (G) (D)
				20	20	20	Poignet (G) (D)
				21	21	21	Main (G) (D)
				22	22	22	Pouce (G) (D)
				23	23	23	Coccyx
				24	24	24	Hanche/pelvis (G) (D)
				25	25	25	Cuisse (G) (D)
				26	26	26	Genou (G) (D)
				27	27	27	Jambe (G) (D)
				28	28	28	Cheville (G) (D)
				29	29	29	Pied (G) (D)
				30	30	30	Talon (G) (D)

Renseignements complémentaires	
Brève description de l'accident	
Premiers soins, s'il y a lieu	
<input type="checkbox"/> Cette partie du corps a déjà subi une blessure <input type="checkbox"/> Refus de traitement	
Hôpital, CLSC ou centre de premiers soins où la victime a été dirigée	
Numéro du ou des secouriste(s)	
Numéro de la personne qui remplit le rapport	

Station de ski

Date			Heure (24 h)	
Année	Mois	Jour	Heure	Minutes

Information sur la victime						
Prénom	Nom	Âge	Temps skié dans :		Niveau	Leçon
Adresse		Sexe	l'année		la journée	Type de pratique
Ville	Province		Code postal	① Premier jour		
Ind. rég.	N° de téléphone	① M	② 2-5 jours	② 2-5 heures	① Débutant	① Jamais
Ind. rég.	N° de téléphone (autre)	② F	③ 6-10 jours	③ Plus de 5 heures	② Intermédiaire	② Cette année
		④ 11-15 jours	④ 16 jours et plus	⑤ 16 jours et plus	③ Expert	③ Il y a 1-2 ans
		⑤ 16 jours et plus			④ Il y a 3-4 ans	④ Il y a 3-4 ans
					⑤ Il y a 5 ans et plus	⑤ Il y a 5 ans et plus

Information sur l'accident			
Endroit		Activité/équipement	
<input type="radio"/> 1- Piste Type de piste ① Standard ④ Hors piste (interdit) ② Bosses ⑤ Piste fermée ③ Sous-bois ⑥ Autre : _____ Degré de difficulté ① Facile ③ Très difficile ② Difficile ④ Extrême	<input type="radio"/> 2- Parc à neige Type de module ① Saut ② Rail ③ Box ④ Demi-lune ⑤ Module fermé ⑥ Parcours d'obstacles (boarder cross) ⑦ Autre : _____ Taille du module ① Petit ③ Grand ② Moyen ④ Très grand	<input type="radio"/> 3- Remontée Type de remontée ① Terrestre ② Aérienne Zone ① Embarcadère ② Voie d'ascension ③ Débarcadère <input type="radio"/> 4- Autre ① Aire de glissage	<input type="radio"/> 1- Ski ① Standards ② Paraboliques ③ Réversibles (Twin tips) ④ Miniskis (avec déclenchement) ⑤ Miniskis (sans déclenchement) <input type="radio"/> 2- Surf des neiges ① Style course ① Bottes souples ② Style libre ② Bottes rigides <input type="radio"/> 3- Ski de fond <input type="radio"/> 4- Télémart <input type="radio"/> 5- Chambres à air <input type="radio"/> 6- Autres : _____

Facteur contributif/événement			Conditions environnementales				
1	2	Facteur contributif	Suivi de :	Collision entre la victime et :	Temps	Surface	Température
01	01	Trop grande vitesse	① Chute	① Autre personne* ⑥ Véhicule motorisé	Ciel ① Dégagé ② Nuageux ③ Brumeux	① Poudreuse en surface (0-15 cm) ② Poudreuse profonde ③ Neige mouillée ④ Neige damée ⑤ Surface durcie avec possibilité de plaques de glace ⑥ Gros sel, grumeaux ⑦ Croûteuse	① Plus de 20 °C ② De 10 °C à 20 °C ③ De 0 °C à 9 °C ④ De -1 °C à -10 °C ⑤ De -11 °C à -20 °C ⑥ Moins de -20 °C
02	02	Saut	② Mauvaise réception d'un saut (sans chute)	② Pylône ⑨ Remontée mécanique	Précipitations ① Neige ② Pluie ③ Grésil	Visibilité ① Bonne ② Réduite (champ de vision -500 m) ③ Mauvaise (champ de vision -50 m)	① Lumière artificielle (soir) ② Lumière naturelle (jour)
03	03	Mauvaise visibilité	③ Chute suivie d'une collision	③ Arbre ⑩ Module du parc	Vent ① Absent à faible ② Moyen à fort ③ Poudrière		
04	04	Mauvaise utilisation de la remontée	④ Collision	④ Canon à neige ⑪ Roche			
05	05	Condition de la surface		⑤ Poteau ⑫ Autre : _____			
06	06	Faute d'un autre pratiquant		⑥ Clôture			
07	07	Condition de l'installation		⑦ Prise d'eau			
08	08	Bris d'équipement		* Autre(s) personne(s) blessée(s) : <input type="checkbox"/> Oui			
09	09	Mauvaise manœuvre					
10	10	Manipulation d'équipement					
11	11	Autre : _____					

Information sur l'équipement			
Provenance de l'équipement	Déclenchement automatique		Équipement de protection porté
① Victime	① Côté droit	① Fixation ajustée cette saison par une personne qualifiée	① Casque
② Loué à la station	② Côté gauche	② Fixation ajustée la saison dernière par une personne qualifiée	② Protège-poignets
③ Loué ailleurs	③ Les deux côtés	③ Fixation ajustée il y a plus d'une saison par une personne qualifiée	③ Protège-tibias
④ Démonstrateur	④ N'a pas déclenché	④ Ne sait pas	④ Lunettes de ski
⑤ Emprunté	⑤ Fixation sans déclenchement		⑤ Lunettes de soleil
			⑥ Autre : _____

Transport de la victime
Du lieu de l'accident à la salle de premiers soins
① Dans un toboggan
② Dans un véhicule motorisé
③ Par ses propres moyens
④ Par la remontée mécanique
⑤ Aucun transport – traitée sur place
⑥ Autre : _____

Observation après intervention		
Niveau de conscience de la victime	État de la victime	Autres observations
① Conscient	① Calme	① Déformation ⑥ Choc diabétique/insulinique
② Inconscient	② Confus	② Saignement/hémorragie ⑦ Épilepsie
③ Période d'inconscience	③ Agité	③ Perte de motricité/sensation ⑧ Hypotension artérielle
		④ Convulsion ⑨ Hyperventilation ou autre problème respiratoire
		⑤ Réaction allergique ⑩ Facultés affaiblies (alcool ou drogue)

Évacuation de la victime
Départ de la victime
① Seule
② Accompagnée (ex. : père, mère, etc.) :
③ En ambulance
④ Retournée sur la piste ou dans le parc à neige
⑤ Inconnu

Information sur la blessure							
1	2	3	Blessure soupçonnée	1	2	3	Partie du corps
01	01	01	Entorse	01	01	01	Tête
02	02	02	Fracture simple	02	02	02	Oreille (G) (D)
03	03	03	Fracture ouverte	03	03	03	Visage
04	04	04	Dislocation	04	04	04	Oeil (G) (D)
05	05	05	Ecchymose	05	05	05	Nez
06	06	06	Coupure	06	06	06	Bouche
07	07	07	Éraflure	07	07	07	Cou
08	08	08	Engelure	08	08	08	Colonne cervicale
09	09	09	Hypothermie	09	09	09	Côtes (G) (D)
10	10	10	Blessure interne	10	10	10	Thorax (G) (D)
11	11	11	Commotion cérébrale	11	11	11	Colonne dorsale
12	12	12	Étourdissement	12	12	12	Colonne lombaire
13	13	13	Problème cardiaque	13	13	13	Abdomen (G) (D)
14	14	14	Acc. cérébrovasculaire	14	14	14	Clavicule (G) (D)
15	15	15	Brûlure	15	15	15	Omoplate (G) (D)
16	16	16	Autre : _____	16	16	16	Épaule (G) (D)
				17	17	17	Bras (G) (D)
				18	18	18	Coude (G) (D)
				19	19	19	Avant-bras (G) (D)
				20	20	20	Poignet (G) (D)
				21	21	21	Main (G) (D)
				22	22	22	Pouce (G) (D)
				23	23	23	Coccyx
				24	24	24	Hanche/pelvis (G) (D)
				25	25	25	Cuisse (G) (D)
				26	26	26	Genou (G) (D)
				27	27	27	Jambe (G) (D)
				28	28	28	Cheville (G) (D)
				29	29	29	Pied (G) (D)
				30	30	30	Talon (G) (D)

Renseignements complémentaires	
Brève description de l'accident	
Premiers soins, s'il y a lieu	
<input type="checkbox"/> Cette partie du corps a déjà subi une blessure <input type="checkbox"/> Refus de traitement	
Hôpital, CLSC ou centre de premiers soins où la victime a été dirigée	
Numéro du ou des secouriste(s)	
Numéro de la personne qui remplit le rapport	

Station de ski

Date			Heure (24 h)	
Année	Mois	Jour	Heure	Minutes

Information sur la victime									
Prénom		Nom		Âge	Temps skié dans :		Niveau	Leçon	Type de pratique
Adresse		Code postal			l'année	la journée			
Ville		Province		Sexe	① Premier jour	① Moins de 2 heures	① Débutant	① Jamais	① Activité libre
Ind. rég.		N° de téléphone			② 2-5 jours	② 2-5 heures			
Ind. rég. (autre)		N° de téléphone (autre)		③ 6-10 jours	③ Plus de 5 heures	③ Expert	③ Il y a 1-2 ans	③ Sortie scolaire	③ Entraînement
				④ 11-15 jours			④ Il y a 3-4 ans	④ Compétition	
				⑤ 16 jours et plus			⑤ Il y a 5 ans et plus		

Information sur l'accident										
Endroit					Activité/équipement					
<input type="radio"/> 1- Piste Type de piste ① Standard ④ Hors piste (interdit) ② Bosses ⑤ Piste fermée ③ Sous-bois ⑥ Autre : _____ Degré de difficulté ① Facile ③ Très difficile ② Difficile ④ Extrême		<input type="radio"/> 2- Parc à neige Type de module ① Saut ② Rail ③ Box ④ Demi-lune ⑤ Module fermé ⑥ Parcours d'obstacles (boarder cross) ⑦ Autre : _____ Taille du module ① Petit ③ Grand ② Moyen ④ Très grand		Zone ① D'approche ② Sur le tremplin ③ Sur le module ④ D'atterrissage		<input type="radio"/> 3- Remontée Type de remontée ① Terrestre ② Aérienne Zone ① Embarcadère ② Voie d'ascension ③ Débarcadère <input type="radio"/> 4- Autre ① Aire de glissade		<input type="radio"/> 1- Ski ① Standards ② Paraboliques ③ Réversibles (Twin tips) ④ Miniskis (avec déclenchement) ⑤ Miniskis (sans déclenchement) <input type="radio"/> 2- Surf des neiges ① Style course ① Bottes souples ② Style libre ② Bottes rigides <input type="radio"/> 3- Ski de fond <input type="radio"/> 4- Télémart <input type="radio"/> 5- Chambres à air <input type="radio"/> 6- Autres : _____		

Facteur contributif/événement					Conditions environnementales				
1	2	Facteur contributif	Suivi de :	Collision entre la victime et :	Temps	Surface	Température	Visibilité	Type de lumière
01	01	Trop grande vitesse	① Chute	① Autre personne* ⑥ Véhicule motorisé ② Pylône ⑨ Remontée mécanique ③ Arbre ⑩ Module du parc ④ Canon à neige ⑪ Roche ⑤ Poteau ⑫ Autre : _____ ⑥ Clôture ⑦ Prise d'eau	Ciel ① Dégagé ② Nuageux ③ Brumeux Précipitations ① Neige ② Pluie ③ Grésil Vent ① Absent à faible ② Moyen à fort ③ Poudrière	① Poudreuse en surface (0-15 cm) ② Poudreuse profonde ③ Neige mouillée ④ Neige damée ⑤ Surface durcie avec possibilité de plaques de glace ⑥ Gros sel, grumeaux ⑦ Croûteuse	① Plus de 20 °C ② De 10 °C à 20 °C ③ De 0 °C à 9 °C ④ De -1 °C à -10 °C ⑤ De -11 °C à -20 °C ⑥ Moins de -20 °C	① Bonne ② Réduite (champ de vision -500 m) ③ Mauvaise (champ de vision -50 m)	① Lumière artificielle (soir) ② Lumière naturelle (jour)
02	02	Saut							
03	03	Mauvaise visibilité	② Mauvaise réception d'un saut (sans chute)						
04	04	Mauvaise utilisation de la remontée							
05	05	Condition de la surface	③ Chute suivie d'une collision						
06	06	Faute d'un autre pratiquant							
07	07	Condition de l'installation	④ Collision						
08	08	Bris d'équipement							
09	09	Mauvaise manœuvre							
10	10	Manipulation d'équipement							
11	11	Autre : _____							

Information sur l'équipement				
Provenance de l'équipement	Déclenchement automatique		Équipement de protection porté	
① Victime	① Côté droit	① Fixation ajustée cette saison par une personne qualifiée	① Casque	
② Loué à la station	② Côté gauche	② Fixation ajustée la saison dernière par une personne qualifiée	② Protège-poignets	
③ Loué ailleurs	③ Les deux côtés	③ Fixation ajustée il y a plus d'une saison par une personne qualifiée	③ Protège-tibias	
④ Démonstrateur	④ N'a pas déclenché	④ Ne sait pas	④ Lunettes de ski	
⑤ Emprunté	⑤ Fixation sans déclenchement		⑤ Lunettes de soleil	
			⑥ Autre : _____	

Transport de la victime
Du lieu de l'accident à la salle de premiers soins
① Dans un toboggan
② Dans un véhicule motorisé
③ Par ses propres moyens
④ Par la remontée mécanique
⑤ Aucun transport – traitée sur place
⑥ Autre : _____

Observation après intervention			
Niveau de conscience de la victime	État de la victime	Autres observations	
① Conscient	① Calme	① Déformation	⑥ Choc diabétique/insulinique
② Inconscient	② Confus	② Saignement/hémorragie	⑦ Épilepsie
③ Période d'inconscience	③ Agité	③ Perte de motricité/sensation	⑧ Hypotension artérielle
		④ Convulsion	⑨ Hyperventilation ou autre problème respiratoire
		⑤ Réaction allergique	⑩ Facultés affaiblies (alcool ou drogue)

Évacuation de la victime
Départ de la victime
① Seule
② Accompagnée (ex. : père, mère, etc.) :
③ En ambulance
④ Retournée sur la piste ou dans le parc à neige
⑤ Inconnu

Information sur la blessure							
1	2	3	Blessure soupçonnée	1	2	3	Partie du corps
01	01	01	Entorse	01	01	01	Tête (G) (D)
02	02	02	Fracture simple	02	02	02	Oreille (G) (D)
03	03	03	Fracture ouverte	03	03	03	Visage (G) (D)
04	04	04	Dislocation	04	04	04	Oeil (G) (D)
05	05	05	Ecchymose	05	05	05	Nez (G) (D)
06	06	06	Coupure	06	06	06	Bouche (G) (D)
07	07	07	Éraflure	07	07	07	Cou (G) (D)
08	08	08	Engelure	08	08	08	Colonne cervicale (G) (D)
09	09	09	Hypothermie	09	09	09	Côtes (G) (D)
10	10	10	Blessure interne	10	10	10	Thorax (G) (D)
11	11	11	Commotion cérébrale	11	11	11	Colonne dorsale (G) (D)
12	12	12	Étourdissement	12	12	12	Colonne lombaire (G) (D)
13	13	13	Problème cardiaque	13	13	13	Abdomen (G) (D)
14	14	14	Acc. cérébrovasculaire	14	14	14	Clavicule (G) (D)
15	15	15	Brûlure	15	15	15	Omoplate (G) (D)
16	16	16	Autre : _____	16	16	16	Épaule (G) (D)
				17	17	17	Bras (G) (D)
				18	18	18	Coude (G) (D)
				19	19	19	Avant-bras (G) (D)
				20	20	20	Poignet (G) (D)
				21	21	21	Main (G) (D)
				22	22	22	Pouce (G) (D)
				23	23	23	Coccyx (G) (D)
				24	24	24	Hanche/pelvis (G) (D)
				25	25	25	Cuisse (G) (D)
				26	26	26	Genou (G) (D)
				27	27	27	Jambe (G) (D)
				28	28	28	Cheville (G) (D)
				29	29	29	Pied (G) (D)
				30	30	30	Talon (G) (D)

Renseignements complémentaires			
Brève description de l'accident			
Premiers soins, s'il y a lieu			
<input type="checkbox"/> Cette partie du corps a déjà subi une blessure <input type="checkbox"/> Refus de traitement			
Hôpital, CLSC ou centre de premiers soins où la victime a été dirigée			
Numéro du ou des secouriste(s)			
Numéro de la personne qui remplit le rapport			

Protection des renseignements personnels

Le ministère de l'Éducation est chargé de veiller à ce que la sécurité et l'intégrité des personnes dans les sports soient assurées, et ce, en vertu de la Loi sur la sécurité dans les sports (RLRQ, c. S-3.1).

À cet effet, les renseignements recueillis sur le présent formulaire sont utilisés pour des études, des recherches et des statistiques afin de recommander de nouvelles exigences en matière de prévention dans les stations de ski du Québec.

Vous pourrez donc être contacté par le personnel du Ministère responsable des attributions mentionnées ci-dessus. Veuillez prendre note qu'il vous sera possible de refuser de participer à cette enquête, et ce, sans conséquence.

Par ailleurs, conformément à la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels, vous pouvez avoir accès aux renseignements qui vous concernent et en demander la rectification si nécessaire.

Renseignements

Pour de plus amples renseignements, n'hésitez pas à téléphoner à la Direction de la sécurité dans le loisir et le sport au numéro suivant :

1 800 567-7902 (sans frais) **ou** 819 371-6033

Adresse de retour

Ministère de l'Éducation
Direction de la sécurité dans le loisir et le sport
100, rue Laviolette, bureau 213
Trois-Rivières (Québec) G9A 5S9