

## Annexe : FICHE INCIDENT (à remplir par le chauffeur)

Cette fiche permet au chauffeur de signaler tout évènement ayant perturbé le circuit qu'il soit ou non du fait des personnes transportées.

**Cette fiche devra impérativement être complétée et transmise au secrétariat de l'Etablissement à la fin du trajet ou le jour suivant la réalisation du circuit.**

**Cette fiche devra ensuite être reportée par l'Etablissement AFIPH dans l'outil AGEVAL, dans une déclaration « Plaintes & réclamations ».**

Etablissement concerné :

Site concerné :

Transporteur concerné :

N° circuit :

Date et heure de l'évènement :

### Cochez la catégorie de l'incident :

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Accident  | <input type="checkbox"/> Attitude/comportement inadapté de la part d'un usager   |
| <input type="checkbox"/> Panne   | <input type="checkbox"/> Attitude/comportement inadapté de la part d'une famille |
| <input type="checkbox"/> Retard dû au chauffeur                                | <input type="checkbox"/> Dégradation du véhicule                                 |
| <input type="checkbox"/> Retard dû à une personne accompagnée                  | <input type="checkbox"/> Perte/vol   |
| <input type="checkbox"/> Modification de l'itinéraire/des arrêts               | <input type="checkbox"/> Problème médical d'un passager AFIPH                    |
| <input type="checkbox"/> Problème lié au véhicule utilisé ou à ses équipements | <input type="checkbox"/> Problème médical du chauffeur                           |
| <input type="checkbox"/> Evènement exceptionnel                                | <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :                                      |

Description de l'incident (noms des personnes concernées, lieu, circonstances, etc...) et action(s) immédiate(s) prise(s) par le chauffeur :

### Compléments d'informations si nécessaire :

Est-ce que des témoins étaient présents ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, précisez les noms, prénoms et qualité des personnes :

Cet évènement avait-il déjà eu lieu ? ☐ Oui ☐ Non

Fait à ..... , le / /20....

Nom et qualité de la personne déclarant l'incident :

Signature :

