

ANNEXE

FORMULAIRE ALERTE À LA BOMBE

Date :	2022-06-21
Date de révision :	2025-12-03
Approuvé par :	E. Bastien A. Caron
Préparé par :	V. Benoit
Nbre de pages :	1 de 1

SVP Cocher toutes les cases applicables

IDENTIFICATION DE L'EMPLOYÉ(E) QUI A REÇU L'APPEL		
Nom de l'employé(e) :	Date : Cliquer pour entrer une date.	Durée de l'appel téléphonique Heure début : _____ Heure fin : _____

IDENTITÉ DE LA PERSONNE QUI MENACE					
Sexe : <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin		Âge approximatif: _____ ans Adulte : <input type="checkbox"/> Adolescent : <input type="checkbox"/>	Langue d'usage : Français : <input type="checkbox"/> Anglais : <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Spécifier : _____		
Comportement		Caractéristiques de la voix		Élocution	
<input type="checkbox"/> Calme <input type="checkbox"/> Correct <input type="checkbox"/> En colère <input type="checkbox"/> Rieur <input type="checkbox"/> Logique <input type="checkbox"/> Illogique	<input type="checkbox"/> Grande émotivité <input type="checkbox"/> Cohérent <input type="checkbox"/> Incohérent <input type="checkbox"/> Décidé <input type="checkbox"/> Vulgaire <input type="checkbox"/> État d'ébriété	<input type="checkbox"/> Forte <input type="checkbox"/> Douce (faible) <input type="checkbox"/> Aigüe <input type="checkbox"/> Grave <input type="checkbox"/> Nasillarde	<input type="checkbox"/> Rauque <input type="checkbox"/> Agréable <input type="checkbox"/> Aviné <input type="checkbox"/> Voix familière Spécifier :	<input type="checkbox"/> Rapide <input type="checkbox"/> Lente <input type="checkbox"/> Distincte <input type="checkbox"/> Indistincte <input type="checkbox"/> Agréable <input type="checkbox"/> Avinée	<input type="checkbox"/> Bégayante <input type="checkbox"/> Nasale <input type="checkbox"/> Déformée <input type="checkbox"/> Zézayante <input type="checkbox"/> Autre Spécifier :
Provenance de l'appel		Bruits de fond			
<input type="checkbox"/> De la localité <input type="checkbox"/> Interurbain <input type="checkbox"/> Cabine téléphonique <input type="checkbox"/> De l'interne (du cégep)	<input type="checkbox"/> Machinerie d'usine <input type="checkbox"/> Bruits mêlés <input type="checkbox"/> Train <input type="checkbox"/> Avion	<input type="checkbox"/> Atmosphère de fête <input type="checkbox"/> Musique <input type="checkbox"/> Animaux <input type="checkbox"/> Circulation de rue		<input type="checkbox"/> Aucun bruit <input type="checkbox"/> Bruits de voix <input type="checkbox"/> Autre Spécifier :	

RENSEIGNEMENTS SUR LA BOMBE

Prétextez des difficultés d'audition, faire parler votre interlocuteur si vous le sentez disposé à parler davantage.

Lui poser les questions suivantes :

- Quand la bombe explosera-t-elle? (*heure exacte*)
- Combien reste-t-il de temps?
- Où est-elle placée?
- Quelle sorte de bombe?
- Comment se fait-il que vous en sachiez autant sur cette bombe?
- S'il y a des gens dans l'édifice, rappeler à l'interlocuteur que **l'explosion de la bombe pourrait blesser ou tuer plusieurs personnes.**
- Par la description qu'il fait de l'endroit où se trouve la bombe, l'interlocuteur semble-t-il connaître le cégep?

COMMUNICATIONS

Transcrire intégralement la communication et présenter tout autre commentaire.

TRANSMETTRE IMMÉDIATEMENT CE FORMULAIRE À L'AGENT DE SÉCURITÉ.