

Lerpa

UQAC

Laboratoire d'expertise  
et de recherche en plein air  
Université du Québec à Chicoutimi

# PLAN DE SORTIE

Séjour en canot camping dans l'arrière-pays

LERPA – Corporation Nibiischii

**Sommaire de la sortie**

Nom de la sortie			
Date de départ		Date de retour	
Heure de départ		Heure de retour	
Endroit		Durée	

Description sommaire des activités (endroit, discipline, itinéraire sommaire, distance parcourue, description de l'équipement utilisé (canot, kayak ou autres, etc.).

--

**Personnes impliquées**

Personnes responsables		Cellulaire
Responsable 1		
Responsable 2		
Nombre dans le groupe		
Commentaires		

Personne-ressource extérieure (ange gardien)		Cellulaire	Courriel
Nom			
Lien			

**Liste des participants et synthèse des particularités médicales**

	Prénom	Nom	Particularités médicales
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

**Horaire (incluant coordonnées GPS des lieux de coucher) :**

**Cartes (incluant système de coordonnées (quadrillage) et déclinaison magnétique) :**

*Coller l'image d'une carte générale ici et mettre les cartes utiles à la navigation en annexe.*

**Véhicules utilisés**

Propriétaire	Type	Marque et modèle	Couleur	Immatriculation

Information sur les embarcations	
----------------------------------	--

**Lieu de stationnement des véhicules**

Endroit	Position

**Information trajet**

Principales routes ou chemins empruntés	
---	--

**Carte des transports**

*Coller l'image d'une carte annotée des transports ici.*

**Communication entre le groupe et la personne-ressource extérieure (ange gardien)**

**Appareils de communication par satellite**

Appareil	# ou adresse courriel	Propriétaire	Utilisation envisagée

--

**Contact quotidien avec l'ange gardien**

Dispositif de communication utilisé	
Dates de début et de fin des contacts quotidiens	
Moment des communications	
Réponse attendue	
Fermeture de l'appareil	

**Procédure en cas de dysfonction du moyen de communication principal**

--

**Fermeture du plan de sortie**

--

**Téléphones importants en cas d'urgence**

Sureté du Québec	1-800-461-2131 ou 911	Contact d'urgence de la Corporation	
	418-310-4141		
Info-santé	418-648-2626	Mireille Gravel – Directrice	1-418-770-7440
	811		
Centre anti-poison	1-800-463-5060	Ange gardien	

**Liste d'équipement de sécurité**

<b>Équipement de sécurité transporté</b>	
<b>Items visibles de loin</b>	

**Identification des actions à prendre lors d'accidents**

**SCÉNARIO OBLIGATOIRE # 1**

Catégorie des sources de risques	Source du risque	Événements potentiels
<b>Humain</b>	<b>Participant ou intervenant</b>	<b>Arrêt de progression temporaire / progression difficile</b>
Atténuation du risque		
Réponse à l'incident		

**SCÉNARIO OBLIGATOIRE # 2**

Catégorie des sources de risques	Source du risque	Événements potentiels
<b>Équipement</b>	<b>Bris permanent ou perte des équipements essentiels</b>	<b>Précisez l'équipement</b>
Atténuation du risque		
Réponse à l'incident		

Page complémentaire afin d'ajouter de l'information pertinente pour la sortie