

: CHAPITRE 11 :

Formulaires et graphiques

: NOTES :

Formulaires et graphiques

L'objectif de ce chapitre est de collecter des formulaires et graphiques standardisés pour la sécurité, dans un format que les gestionnaires de la sécurité des bureaux de pays pourront facilement télécharger et utiliser. S'il y a d'autres formulaires ou graphiques que vous trouvez utiles, pensez à les mettre sur le site Intranet Safety and Security Community de CRS pour les partager avec les autres bureaux de pays.

Formulaires compris dans ce chapitre :

Check-list de sécurité pour la résidence des expatriés

Check-list de sécurité pour les entrepôts de CRS

Formulaire de renonciation à recours, voyage d'une personne non-employée

Formulaire d'informations obligatoires, visiteur ou délégation

Modèle de document d'instructions pour un visiteur

Modèle pour les niveaux de sécurité

Modèle de Compagnon constant

Modèle d'évaluation rapide des risques

Déclaration de compréhension par le personnel des Directives CRS de sûreté et de sécurité des employés

Formulaire de profil médical

Formulaire de dégagement de responsabilité

Check-list pour l'inspection des véhicules

Fiche de notation d'examen de conduite

Formulaire de limitation de responsabilité – Utilisateurs autorisés des véhicules de CRS

Formulaire d'autorisation de conduire les véhicules de CRS

Autocollant « Pas de passagers »

Autocollant « Pas d'armes à feu »

Formulaire de déclaration d'incident de sûreté et de sécurité du personnel

Check-list de sécurité pour la résidence des expatriés

Ce formulaire doit être rempli avant de soumettre la demande d'approbation du logement à la direction régionale

1. Bureau de pays :	
2. Employé :	
3. Responsable de la sécurité :	
4. Date de la visite :	
5. Type de logement (maison, appartement) :	
6. Lieu/adresse :	
7. Emplacement dans l'immeuble s'il s'agit d'un appartement (de préférence entre le 1 ^{er} et le 7 ^e étage) :	
8. Distance approximative jusqu'au bureau de CRS :	
9. Sécurité des itinéraires : (itinéraires sécurisés résidence-bureau, résidence-aéroport, routes multiples ou la route vers la résidence est-elle facilement coupée par des manifestations ; envisagez les itinéraires d'évacuation, des points de collectes prévus dans le plan d'évacuation ; cet emplacement facilite-t-il une évacuation possible?)	
10. Services de sécurité : (S'il s'agit d'un immeuble d'appartements, des services sont-ils utilisés? Décrire)	
11. Quartier (crime, environnement, vulnérabilité aux catastrophes naturelles) et voisins (d'autres employés de CRS, nationaux ou internationaux, vivent-ils dans les environs ?) :	Décrire les bâtiments/structures adjacents/contigus à la résidence de l'employé.
12. Extérieur du bâtiment/de la maison :	Mur/clôture ; cour/jardin ; portail : parking Éclairage Issue de secours
13. Intérieur du bâtiment/de la maison	Entrée principale Autres entrées à l'arrière ou sur les côtés Hall – éclairage Escaliers, ascenseur – Quand vous l'inspectez, il faut au moins descendre l'escalier principal et l'escalier de secours pour déterminer leur état au cas où il y aurait une urgence où l'utilisation de l'ascenseur est déconseillée. Prises et fils électriques ; eau et plomberie Tout dommage visible
14. Unité d'habitation	Porte d'entrée : Éclairage extérieur ; sonnette ; judas ; chaîne ; charnières (à l'intérieur de la porte) et système de fermeture au dessus de la porte, les serrures multiples sont placées à au moins 45 cm les unes des autres. Porte fabriquée avec des matériaux de qualité. 2 ^e porte de sécurité. Changer les serrures. Portes supplémentaires – nombre et emplacement : structure, serrures (même vérifications que pour la porte d'entrée) Pièces – Noter le type/la fonction ; chambres principales avec des portes fermant à clef Terrasse(s) – ouvertes ou closes, direction (N, S, O, E) : Fenêtres – protection adéquate contre les cambrioleurs (grilles) :
15. Sécurité de l'habitation :	Équipement de protection incendie : suffisamment de sorties, détecteurs de fumée, extincteurs (type).
16. Autres protocoles : Choix/références du personnel domestique. Contrôle des clefs. Livraison de marchandises/services et entretien.	Considérez qui a accès à la résidence, ce que nous savons d'eux, combien de clefs de la résidence sont distribuées, etc.
17. Pièce abri(s)/abri enterré : (si la zone est en permanence au niveau de sécurité 3 ou court un risque chronique d'incursions dans les habitations)	Facilement accessible. Porte fortifiée avec une serrure à l'intérieur. L'équipement de communication fonctionne depuis l'espace. Réserves d'eau potable.
18. Évaluation générale de la sécurité :	L'examineur dit si la situation générale est adéquate/ accepté ou NON. Sinon, quelles recommandations peuvent être données pour permettre à la résidence de réussir l'inspection de sécurité ?

Check-list d'inspection pour les entrepôts de CRS

Entrepôt :

Date :

Inspecteur 1 :

Signature :

Inspecteur 2 :

Signature :

Inspecteur 3 :

Signature :

Capacité de l'entrepôt : (m³ ou tonnes) : % utilisé par CRS :

Type d'entrepôt (permanent, temporaire, etc.) :

Type de sol (ciment, terre battue, plancher, etc.) :

Entrepôt (intérieur) :

<input type="checkbox"/>	Élément inspecté	Action recommandée	Date d'achèvement de l'action
<input type="checkbox"/>	Murs (vérifier s'il y a des trous ; propreté ; signes de fuites dans le toit)		
<input type="checkbox"/>	Toit (vérifier s'il y a des fuites ou des problèmes potentiels)		
<input type="checkbox"/>	Sol (vérifier s'il y a des fuites au toit, des fissures, des trous)		
<input type="checkbox"/>	Portes (fonctionnement, étanchéité, serrures)		
<input type="checkbox"/>	Système de ventilation		
<input type="checkbox"/>	Éclairage (nombre de points lumineux, fonctionnement)		
<input type="checkbox"/>	Propreté générale		
<input type="checkbox"/>	Signes de nuisibles ou infestation		
<input type="checkbox"/>	Contrôle utilisé contre les rongeurs (décrire) :		
<input type="checkbox"/>	Signe la présence d'oiseaux (nids, etc.) – colmater les points d'accès autant que possible		
<input type="checkbox"/>	Extincteurs (emplacements, inspections à jour)		
<input type="checkbox"/>	Matériels de nettoyage (disponibles, suffisants)		
<input type="checkbox"/>	Panneaux interdiction de fumer		
<input type="checkbox"/>	Trousse de premiers soins		
<input type="checkbox"/>	Lieu de travail soigné (avec des poubelles)		

CATHOLIC RELIEF SERVICES
UNITED STATES CONFERENCE OF CATHOLIC BISHOPS, INC.
(« CRS »)

ACCORD D'ACCEPTATION DES RISQUES ET DE RENONCIATION À RECOURS, VOYAGEUR VOLONTAIRE
CECI EST UNE RENONCIATION AUX DROITS LÉGAUX. LIRE ET COMPRENDRE AVANT DE SIGNER.

Nom du voyageur volontaire :

Étant âgé de 18 ans ou plus, je reconnais ce qui suit :

1. Risques des voyages à l'étranger. Je comprends que le voyage prévu avec CRS comporte des risques. Ceux-ci comprennent les risques correspondant au voyage pour aller dans un ou plusieurs pays étrangers, à l'intérieur de ceux-ci et pour en revenir ; les conditions politiques, légales, sociales et économiques à l'étranger ; des normes différentes pour la conception, la sécurité et l'entretien des bâtiments, lieux publics et transports ; les conditions médicales et climatiques locales. Les risques supplémentaires comprennent, de manière non limitative, les accidents d'automobile, les maladies contagieuses, les empoisonnements alimentaires, les chutes, les accidents d'avion, les grèves, les activités militaires ou politiques, les pannes des équipements, les attentats, les cambriolages, les enlèvements, les blessures et la mort. J'ai fait mes propres recherches et je suis prêt à accepter ces risques. J'ai aussi fait des recherches sur les risques particuliers qu'il peut y avoir dans les pays où je vais me rendre et j'ai étudié les fiches d'informations et annonces publiques consulaires du Département d'État sur <http://travel.state.gov>. Je comprends que beaucoup de ces risques sont imprévisibles, totalement hors du contrôle de CRS et peuvent changer et augmenter au delà de ce qui est connu, prévu ou attendu.

[Insérer uniquement pour les non-employés se rendant dans des pays à hauts risques de sécurité] Je reconnais spécifiquement que CRS a classé (insérer le nom du pays) comme un pays à hauts risques de sécurité.

2. Acceptation de risques et renonciation à recours. Connaissant les risques décrits dans le présent accord, et considérant que j'ai la possibilité de participer à ce voyage, j'accepte, au nom de ma famille, des mes héritiers et de mes représentants d'accepter tous les risques et responsabilités concernant ma participation à ce voyage. Dans la limite autorisée par la loi, et au nom de moi-même, de mes héritiers et de ma succession, volontairement et sans réserve, je dégage CRS de toutes responsabilités et le prémunis, ainsi que ses cadres, employés et agents, contre toute plainte, tout dommage, toute dépense, toute action, perte ou responsabilité, présents ou futurs, de quelque sorte que ce soit, y compris, de manière non limitative, pour blessures à ma personne, dommages à mes propriétés ou blessure de n'importe quelle autre personne pour laquelle je pourrais être responsable, liés de quelque manière que ce soit à mon voyage avec CRS, causés par la négligence ou d'autres

actions de CRS ou de toute autre partie, y compris les risques discutés et acceptés dans le présent accord.

3. Santé et sécurité.

- A. J'ai consulté un médecin pour mes besoins médicaux personnels. Il n'y a pas de raisons de santé ni de problèmes qui empêchent ni restreignent ma participation à ce voyage.
- B. Je connais tous mes besoins médicaux personnels. Je me suis arrangé, par une assurance ou autrement, pour pouvoir payer tous les frais médicaux nécessaires pendant que je participe à ce voyage. Je reconnais que CRS n'est pas obligé de s'occuper de mes besoins médicaux ni de mes médicaments et j'en assume tous les risques et toutes les responsabilités. Si j'ai besoin de soins médicaux ou hospitaliers, dans un pays étranger ou aux États-Unis, à la suite de ce voyage, je comprends que CRS n'est pas responsable des coûts ni de la qualité de ce traitement ni de ces soins.
- C. CRS peut (mais n'est pas obligé de) prendre toutes les mesures qu'il considère justifiées selon les circonstances en lien avec ma santé et ma sécurité, y compris, de manière non limitative, une évacuation d'urgence. J'accepte de payer toutes les dépenses correspondantes et libère CRS, ses agents et ses employés, de toute responsabilité pour ces actions.

4. Normes de conduite.

- A. Je comprends que tout pays étranger a ses propres lois et normes de conduite acceptable, comme l'habillement, les manières, la morale, la politique ou le comportement. Je reconnais qu'un comportement qui viole ces lois ou ces normes pourrait faire du tort aux relations de CRS avec ces pays et leurs institutions, et mettre en danger ma santé et ma sécurité. Je m'informerai sur toutes ces lois et normes pour chaque pays où je dois me rendre ou que je dois traverser et je les respecterai.
- B. Je m'occuperai de tout problème légal que je pourrais avoir avec des ressortissants étrangers ou le gouvernement du pays hôte. CRS n'a pas la responsabilité de me fournir une assistance dans ces circonstances.

5. Consentement. Je donne à CRS l'autorisation de reproduire et d'utiliser pour les objectifs éducatifs ou autres, toutes les photographies, vidéos, films ou enregistrements sonores que j'aurais faits durant ce voyage.

J'ai lu attentivement cet Accord d'acceptation des risques et de renonciation à recours avant de le signer et je m'y engage volontairement. Aucune représentation, déclarations ni incitations, orales ou écrites, n'ont été faites en dehors du présent accord écrit. Le présent accord entre en vigueur dès sa signature et sera gouverné par les lois de l'État du Maryland, qui sera le lieu de toute plainte légale concernant cet accord ou mon voyage ou tout incident concernant cet accord ou mon voyage.

X.....
Signature du voyageur volontaire

X.....
Date

X.....
Témoïn

X.....
Date

FORMULAIRE D'INFORMATIONS OBLIGATOIRES

Visiteur/délégation

Veillez, s'il vous plaît, répondre à toutes les questions suivantes. Il est impératif que vous remplissiez ce formulaire en entier. Veuillez citer sincèrement vos éventuelles restrictions, concernant l'alimentation, les traitements médicaux, les allergies ou l'activité physique, même si vous ne pensez pas qu'elles affecteront votre voyage. Seuls les dirigeants du voyage verront ce formulaire.

Nom du voyageur :

Adresse :

Téléphone :

Adresse e-mail :

Information d'urgence

Date de naissance :

Veillez écrire ci-dessous votre nom en majuscules d'imprimerie tel qu'il apparaît sur votre passeport, s'il est différent du nom ci-dessus :

Numéro de passeport :

(Veillez faire plusieurs copies de la page de votre passeport avec la photo, laissez-en une chez vous, chez votre contact d'urgence, gardez-en une sur vous (séparément du passeport) et donnez deux copies aux dirigeants de votre voyage.)

Désignation et dates du voyage :

Personne à contacter en cas d'urgence (Nom, liens de parenté et numéro de téléphone) :

Autre contact d'urgence (Nom, liens de parenté et numéro de téléphone) :

Informations médicales

Nom et numéro de téléphone du médecin :

Éventuelles restrictions alimentaires :

Groupe sanguin :

Informations sur la police d'évacuation médicale :

Tous les médicaments que vous prenez et la raison. (Veuillez utiliser la fin du formulaire si vous avez besoin de plus de place)

<u>Médicament</u>	<u>Raison</u>

Éventuelles allergies (par ex. aliments, animaux, médicaments) :

Traitement que vous prenez pour la prévention du paludisme :

Problèmes de santé (par ex. asthme, diabète, problèmes oculaires, hypertension artérielle, maladie cardiaque, etc.) :

Votre assurance médicale et un numéro de téléphone (pas de numéro en 800, car ceux-ci ne peuvent pas être appelés de l'étranger) :

Modèle de document d'instructions pour un visiteur

TITRE	Détails (Il ne d'agit pas d'une liste exhaustive ni définitive. Le contexte local devra dicter ce qui doit être inclus)
1. Introduction	Objetif du document. Pour qui est-il prévu ? Faites référence au Plan de sécurité de terrain. Faites référence à d'éventuelles annexes et cartes.
2. Avant le départ	Que doit faire un visiteur avant de partir de chez lui ? Visa, permission de voyager, passeport lisible par une machine s'il transite par les États-Unis, argent, médicaments, procédures d'aéroport, taxe d'entrée, taxi ou qui va le chercher ?
3. À l'arrivée	Taxi ou on vient le chercher ? Hôtel/logement de CRS, enregistrement auprès des autorités locales, enregistrement à l'ambassade concernée. Instructions de sécurité écrites ou orale de CRS.
4. Bureau et logement	Emplacement du bureau de CRS et du logement. Approvisionnement en électricité, en eau, douche et toilette. Description de la zone. Proximité d'autres ONG, ambassade, autorités locales, police. Raisons du choix de cet emplacement. Le bureau et le logement doivent être marqués sur une carte donnée au visiteur/arrivant en annexe à ce document.
5. Présentation de la ville/du village	Brève présentation de la ville/du village. Situation générale de la sécurité dans ce lieu particulier. Couvre-feu. Approvisionnement en eau et en électricité de la ville.
6. Brève évaluation des risques	Basée sur l'évaluation des menaces, de la vulnérabilité et des risques, menée par le bureau de pays dans le cadre de l'élaboration du Plan de sécurité de terrain. Insister sur les risques qui sont très probables dans le contexte local et donnez le profil de CRS dans ce contexte. Résumez les principales consignes de sécurité que les visiteurs doivent connaître et suivre pour diminuer leur exposition à ces risques.
7. Voyages et communications	Faites la distinction entre « en ville » et « voyages sur le terrain ». Liberté de mouvement. Couvre-feu. Équipement de communication. Procédures de communication. Inclure une LISTE DE CONTACTS (CRS et extérieurs à CRS). Sécurité routière. Conduite. Ceintures de sécurité. Discipline en convoi.
8. Évacuation	Faites un paragraphe résumant le plan d'évacuation. Référez spécifiquement le lecteur au plan d'évacuation.
9. Connaissances de la culture	Religion, coutumes, habillement approprié, sensibilité culturelle, tribus, hiérarchie du village.
10. Signalement d'incidents	Bref paragraphe sur les procédures de signalement. <i>Qui fait le signalement ? Que s'est-il passé ? Où ? Quand ? Qui était concerné, avec des détails sur d'éventuelles victimes de l'incident ? Impact sur les personnes affectées avec des détails sur leur condition actuelle. Qui étaient les auteurs de l'incident (nombres, armement, affiliation, action après l'incident) ? Résumé de la situation actuelle. Problèmes actuels ? Quelles décisions et mesures propose-t-on de prendre ? Des demandes de décisions ou d'actions à un niveau plus élevé ?</i>
11. Établissements médicaux	Résumé des établissements médicaux disponibles là où vous vous trouvez et conseils sur ce que les arrivants/visiteurs doivent emporter avec eux comme trousse médicale.
12. Installations sociales	Le cas échéant, donner des détails sur les installations de sport ou de loisir, les restaurants et les excursions possibles. Indiquez quels endroits doivent de préférence être évités s'il y a des tensions ou quelles dates pourraient poser un problème particulier du fait du contexte local.

Modèle pour les niveaux de sécurité

Niveau	Description/ déclencheurs	Conséquences	Mesures à prendre
Normal (Niveau I)			
Normal/restreint (Niveau II)			
Tendu (Niveau III)			
Évacuation (Niveau IV)			
État de siège/hibernation (Niveau V)			

Modèle de Compagnon constant (suite)

<u>Établissements médicaux d'urgence (nom, emplacement, numéro de tél.)</u>	

Modèle d'évaluation rapide des risques

Menace	Vulnérabilité		Évaluation du risque	Nouvelles actions	Risque
Noter chaque menace sur une ligne distincte	Point fort (facteurs et consignes de sécurité qui réduisent la vulnérabilité de CRS)	Faiblesse (facteurs et consignes de sécurité qui augmentent la vulnérabilité de CRS)	(actuelle)	Pour continuer à atténuer le risque	(Après l'action)

Déclaration de compréhension par le personnel des Directives CRS de sûreté et de sécurité des employés

Je soussigné(e) déclare avoir lu et compris le contenu des Directives de sûreté et de sécurité du personnel destinées aux travailleurs de terrain de CRS. Je comprends qu'il existe des politiques et procédures propres à CRS, que je suis tenu(e) de respecter pour ma propre sécurité. Je reconnais également que la sécurité est d'abord et avant tout ma responsabilité personnelle.

Nom :

Poste :

Bureau de pays :

Signature du Membre du Personnel :

Date :

Signature du Représentant résident :

Date :

Renvoyez le formulaire signé au Département des Ressources Humaines, à Baltimore, afin qu'il soit inclus dans le dossier personnel.

Modèle de formulaire de profil médical

Modèle de formulaire de profil médical

Nom :

Titre du poste/relation avec l'employé :

Date :

Signature :

Groupe sanguin :

Opérations subies (par ex. appendicectomie) :

Allergies éventuelles connues :

Prenez-vous actuellement un traitement médical à long terme ? Si oui, quoi ? (par ex. prophylaxie du paludisme) :

Personne à contacter en cas d'urgence (nom/lien de parenté/numéros de téléphone)

Local :

USA :

Vaccins :

Date de la dernière vaccination

Date du prochain rappel

Fièvre jaune :

Typhoïde :

Tétanos :

Hépatite A :

Hépatite B :

Méningite :

Rage :

Autre :

Formulaire de dégage ment de responsabilité

Logo du CRS local

Formulaire de dégage ment de responsabilité

Je soussigné,

Nom	Prénom	Signature

Voyageant aujourd’hui dans un véhicule de CRS sur l’itinéraire :

Dégage l’organisation CRS (Catholic Relief Services), le chauffeur/pilote et les autres employés de CRS de toute responsabilité en cas d’accident, de perte ou de vol de mes effets personnels.

À

Date :

Note : traduire dans les langues locales

Fiche de notation d'examen de conduite

EXAMINATEUR :

DATE DE L'EXAMEN :

LIEU :

NOM :

COORDONNÉES DU CANDIDAT/DE L'EMPLOYÉ

NUMÉRO DE PERMIS DE CONDUIRE :

DATE DE NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE :

DATE DE DÉLIVRANCE :

DATE D'EXPIRATION

Joindre une copie du permis de conduire à cette fiche ; classer les documents dans le dossier du conducteur (copies dans le bureau de transports et à l'administration/ au bureau du siège)

Test 1	Test 2	Test 3	Révision		Conduite en ville	Conduite sur route	Conduite hors-route
PROFIL DU CANDIDAT							
1. EXPÉRIENCE DE LA CONDUITE							
1.1. Années d'expérience de la conduite. Amendes ou arrestations							
1.2. Marques et modèles des véhicules conduits							
1.3. Formation et expérience en mécanique							
APTITUDE GÉNÉRALE, CONNAISSANCES MÉCANIQUES ET COMPÉTENCES EN CONDUITE							
TESTS/CRITÈRES D'ÉVALUATION			COEFFICIENT	EXCELLENT (mérite 3) BON (mérite 2) PASSABLE (mérite 1) MAUVAIS (ne rien mériter)		COMMENTAIRES ET REMARQUES	
AVANT DE CONDUIRE	2. CONNAISSANCES LINGUISTIQUES			1	NOTE		
	2.1 Langue de travail (préciser)						
	2.2 Autre (préciser)						
	3. Inspection du véhicule avant le démarrage			2	NOTE		
	3.1 Vérifie les dommages au véhicule, sa propreté						
	3.2 Vérifie outils, démonte-roue, roue secours, cric						
	3.3 Vérifie roues, pneus, jantes, phares						
	3.4 Regarde sous véhicules (fuites)						
	3.5 Vérifie huile moteur, autres éléments moteur						
	4. CONNAISSANCE DE L'ÉQUIPEMENT DU VÉHICULE			2	Note		
4.1 Identifie le compteur kilométrique, le compteur de vitesse, les autres instruments							
4.2 Localise et poser le cric, change une roue							
4.3 Connaissances de base en secourisme							
CONDUITE	5. DÉMARRER LE VÉHICULE ET QUITTER LE PARKING			3	NOTE		
	5.1 Vérifie les instruments / l'intérieur avant de démarrer						
	5.2 Préchauffe le moteur						
	5.3 Attache sa ceinture, vérifie ceintures passagers						
	5.4 Vérifie rétroviseur avant de bouger. Desserre le frein à main.						
	5.5 Passe les vitesses doucement						
	5.6 Conduit bien dans le parking et en en sortant						
	6. MANŒUVRES/TECHNIQUES DE CONDUITE			3	NOTE		
	6.1 Met son clignotant avant de tourner/ tourne doucement						
	6.2 Arrête et démarre de manière appropriée (conduite écologique)						
	6.3 Passe les vitesses doucement/ utilise bien les vitesses						
	6.4 Ne garde pas le pied sur l'embrayage ni sur le frein						
	6.5 Respecte les limitations de vitesse et le code de la route						
	6.6 Met les phares et les essuie-glaces tout en conduisant						
	7. CONDUITE DÉFENSIVE/CONSCIENT DE LA SÉCURITÉ ROUTIÈRE			3	NOTE		
	7.1 Fait attention aux autres véhicules et les respecte						
	7.2 Voit et évite les dangers potentiels						
7.3 Fait attention pour doubler des véhicules ou des cyclistes							
7.4 Utilise efficacement les rétroviseurs							
7.5 Fait attention aux piétons et aux animaux et les respecte							
7.6 Reste dans sa voie/ utilise bien les voies							
7.7 Ne suit pas les autres véhicules de trop près/ maintient une distance de sécurité							

	8. CONDUITE HORS ROUTES (4X4)	3	NOTE :	
	8.1 Conduit à une vitesse appropriée			
	8.2 Voit et évite les dangers et obstacles potentiels			
	8.3 Fait attention aux piétons et aux animaux et les respecte			
	8.4 Sait bloquer et débloquer les moyeux du véhicule			
	8.5 Place le véhicule en 4X4 et revient en 2X4			
	8.6 Roule au bon régime et à la bonne vitesse			
APRÈS LA CONDUITE	9. ACTIONS APRÈS LA CONDUITE/ CONSIDÉRATIONS DE L'EXAMINATEUR		NOTE	
	9.1 Entre sur le parking, se gare avec soin, laisse le véhicule en prise			
	9.2 Met le frein à main, éteint les phares et autres équipements			
	9.3 Remplit le livre de bord du véhicule, ferme le Mullock et les portes			
	9.4 L'examineur se sent en sûreté et à l'aise avec le conducteur.			
	10 RECOMMANDATIONS DE L'EXAMINATEUR			
	10.1 Embaucher comme chauffeur			
	10.2 Embaucher comme chauffeur principal			
	10.3 Embaucher comme chauffeur-mécanicien			
	10.4 Ne pas embaucher			
10.5 Autoriser l'employé à conduire les véhicules de CRS				
10.6 Ne pas autoriser l'employé à conduire les véhicules de CRS				
PERFORMANCE ET NOTATION				

NOTE TOTALE \longrightarrow

LA NOTE MAXIMALE EST 312

ÉVALUATION TOTALE DE LA PERFORMANCE

Excellent (234-312)	Bon (156-233)	Passable (78-155)	Mauvais (0-77)

* Voir les critères d'embauche

* Les candidats chauffeurs ayant un résultat excellent ou bon peuvent être embauchés. Les chauffeurs ayant un résultat passable peuvent être embauchés provisoirement, dans des circonstances particulières, mais devront recevoir une formation et passer un autre test avant d'être approuvés pour des responsabilités sur le terrain. Les employés peuvent avoir l'autorisation de conduire s'ils ont un résultat excellent ou bon.

.....
SIGNATURE DE L'EXAMINATEUR

Limitation de responsabilité – Utilisateurs autorisés des véhicules de CRS

Politique Overops POL-OSD-VEH-001 (utilisation de véhicules) – Annexe 1

CATHOLIC RELIEF SERVICES (« CRS »)

Bureau de pays, régional, ou autre lieu, choisir :

Je soussigné,

Nom de famille	Prénom	Signature

comprends et accepte que l'autorisation d'utiliser des véhicules de CRS implique des risques, comme des accidents, des blessures, la mort, la perte ou le vol d'effets personnels. J'ai lu et compris la politique POL-OSD-VEH-001 (utilisation de véhicules) d'Overops, qui gouverne l'utilisation de véhicules. J'assume toute la responsabilité pour la mort ou les blessures causées par des accidents résultant de ma propre négligence, de ma conduite dangereuse et/ou imprudente et dégage CRS de plaintes ou responsabilités présentes ou futures.

À

Date :

Mettez ce formulaire et une photocopie du/des permis de conduire de l'utilisateur dans son dossier personnel

Formulaire d'autorisation de conduire les véhicules de CRS

CATHOLIC RELIEF SERVICES (« CRS »)

Bureau de pays, régional, ou autre lieu, choisir :

AUTORISATION DE CONDUIRE DES VÉHICULES DE CRS

Je, responsable officiel, choisir, du bureau de pays, régional, ou autre lieu, choisir :, situé dans Ville, Pays, certifie par la présente que la personne nommée ci-dessous a réussi un examen de conduite, participé à un programme de formation et d'orientation et signé un formulaire de « Limitation de responsabilité – Utilisateurs autorisés des véhicules de CRS ». Cette personne est autorisée par la présente à conduire les véhicules de CRS énumérés ci-dessous.

Nom de famille	Prénom	Poste/Titre

Autorisé à conduire (types de véhicule)	Exclusions/limites
Choisir :	
Choisir :	
Autre	

En signant le formulaire de « Limitation de responsabilité – Utilisateurs autorisés des véhicules de CRS », la personne citée ci-dessus reconnaît qu'elle comprend et accepte que l'utilisation de véhicules de CRS comporte des risques, comme des accidents, des blessures, la mort, la perte ou le vol d'effets personnels. De plus, elle a reconnu par écrit avoir lu et compris la politique POL-OSD-VEH-001 (utilisation de véhicules) d'Overops, qui gouverne l'utilisation de véhicules et assume toute la responsabilité pour la mort ou les blessures causées par des accidents résultant de sa propre négligence, de sa conduite dangereuse et/ou imprudente et dégage CRS de plaintes ou responsabilités présentes ou futures.

Signature :

Nom, Titre

Date :

À :

Classer l'original de ce formulaire dans le dossier personnel de l'utilisateur. Gardez-en une photocopie au bureau des transports.

Autocollant « Pas de passagers »

CRS (Catholic Relief Services)

IL EST INTERDIT AUX CHAUFFEURS DE TRANSPORTER DES PERSONNES OU DES PAQUETS

N'APPARTENANT PAS À L'ORGANISATION

Ce texte doit être appliqué sur le pare-brise (avec du ruban adhésif)

CRS (Catholic Relief Services) IL EST INTERDIT AUX CHAUFFEURS DE TRANSPORTER DES PERSONNES OU
DES PAQUETS N'APPARTENANT PAS À L'ORGANISATION

Signature et cachet du Coordinateur de terrain :

Autocollant « Pas d'armes à feu »

Formulaire de déclaration d'incident de sûreté et de sécurité du personnel

Formulaire de déclaration d'incident de sûreté et de sécurité du personnel
Uniquement pour usage interne

À l'attention de :

Signalé par :

Nom :

Adresse e-mail :

Date du signalement :

Type d'incident

Quelques mots pour expliquer l'incident – par ex. agression, accident de circulation ou harcèlement à un contrôle militaire

Description de l'incident :

Date :

Heure :

Lieu :

Ce qui s'est passé :

Mesures prises

Par les forces de police/sécurité, par les autorités locales, par CRS. Qui a été informé. Enquête...

Impact sur la sécurité & la sûreté :

Prendre en compte la/les victime(s) l'équipe, les partenaires locaux, les bénéficiaires, le bureau de pays, l'image de CRS...

Actions demandées :

Informations clés : qui demande quoi ? Analyse de l'incident. Leçons apprises. Révision de la gestion de la sécurité et des procédures.

Leçons apprises