Plan de sortie

SOMMAIRE DE LA SORTIE

Site de pratique / Lieu: Rivière du Lièvre, Section du lac du Poisson Blanc (Sud)

Date/Heure de départ: _____ Date / Heure de retour: _____

DESCRIPTION SOMMAIRE DE LA SORTIE

CONDITIONS ATTENDUES

Ex : Prévision météo générale, niveau d'eau et tendance, enneigement, etc.

PROFIL DU GROUPE

N[bre] de personnes totale		Expérience moyenne du groupe	
Connaissance du territoire		Formation en sauvetage	
Formation en premiers soins		Composition du groupe	

Notes générales sur le groupe	*Ex : difficultés anticipées, dynamique de groupe antérieure, particularités, etc.*

NIVEAU DE RISQUE DE L'ITINERAIRE

Quantité de dangers anticipés	Faible	Degré d'éloignement général	Moyen
Niveau de difficulté général	Faible	Niveau d'engagement général	Moyen

Plan de sortie

Personne-ressource (Ange-gardien)

Nom _____ Courriel _____

Cellulaire _____ # téléphone autre _____

Date / Heure de fermeture du plan de sortie	

Membres du groupe

Personne(s) responsable(s) ou leader(s) de la sortie

Nom, prénom	# de cellulaire	Contact en cas d'urgence	# de téléphone
		Ex. : Marie Jaguar, mère	*xxx-xxx-xxx*

Membre(s) du groupe

Nom, prénom	# de cellulaire	Contact en cas d'urgence	# de téléphone

Plan de sortie

DETAILS DE L'ITINERAIRE

DECOUPAGE

Point de départ _____ Coordonnées

Point d'arrivée Coordonnées

_____ _____

	Distance du parcours	Étapes importantes de la journée
Jour 1		

CARTE DETAILLEE DE L'ITINERAIRE

Type de carte Carte topographique Source Canot kayak Québec, BDTQ (2019), CanVec (2024)

Système Géodésique NAD 1983 MTQ Lambert Type de coordonnées utilisées DMS – LAT/LONG

Carte et description de l'itinéraire

Afin d'aider une tierce partie à bien comprendre votre sortie, une carte détaillée de l'itinéraire est annexée au plan de sortie. Celle-ci devrait contenir minimalement les informations suivantes :

- *Point de départ et de fin de la sortie*
- *Sites de campement prévus*
- *Points d'évacuation possibles et informations liées à l'accès à ceux-ci le cas échéant*
- *Principaux dangers localisés*
- *Autres infrastructures accessibles durant la sortie (ex. : téléphone(s) fixe(s), bâtiment(s), pourvoirie(s), etc.)*

Plan de sortie

COMMUNICATION

RESEAU CELLULAIRE DURANT L'ITINERAIRE ☐ Excellent ☐ Partiel ☒ Inexistant ☐ Inconnu

Détail de la couverture cellulaire	Couverture cellulaire partielle sur la section de rapides.

★ ÉQUIPEMENT(S) DE COMMUNICATION

Appareil principal ☐ Cellulaire ☐ Satellite ☐ Balise ☐ Radio

Numéro ou adresse _____ Localisation _____

Appareil secondaire ☐ Cellulaire ☐ Satellite ☐ Balise ☐ Radio

Numéro ou adresse _____ Localisation _____

★ COMMENT CONTACTER LE GROUPE AU BESOIN DURANT LA SORTIE

Plan A	*Qui contacter et comment*
Plan B	*Plan B si plan A ne fonctionne pas*

★ COMMUNICATIONS EXTERNES PREVUES

Date / heure	Interlocuteur(s) et coordonnées	Raison(s)

Plan de sortie

TRANSPORT

★ VEHICULE(S) UTILISE(S)

Description générale	Lieu de stationnement
Ex : marque, modèle, année, immatriculation, etc.	*Ex : nom, coordonnée, adresse, etc..*

PARTICULARITE(S) CONCERNANT LE TRAJET ROUTIER

★

Carte et description du trajet

Afin d'aider une tierce partie à bien comprendre votre sortie, une carte détaillée du trajet peut être annexée au plan de sortie. Celle-ci devrait contenir minimalement les informations suivantes :

- *Point de départ et de fin du trajet*
- *Sites d'hébergement prévus*

Plan de sortie

En cas d'urgence

Actions attendues de la personne-ressource si aucune nouvelle du groupe

Ex. : Tentatives d'appel du leader pendant 1h. Si infructueuses, appel gestionnaire de territoire pour valider présence ou absence des véhicules. Si véhicules présents, appel 911 pour signaler groupe manquant à l'appel

Délai maximal sans nouvelle avant l'appel au 911	

Pour plus d'informations sur les actions prévues par le groupe en cas d'urgence, se référer au plan de mesures d'urgence en annexe du présent plan de sortie

Aide-mémoire

- ☐ Les conditions environnementales ont été vérifiées dans les 24h avant le départ;
- ☐ Une vérification de l'état physique et émotif des membres du groupe a été faite;
- ☐ Les conditions prévues et les dangers anticipés ont été communiqués au groupe;
- ☐ Un plan de mesures d'urgence adapté à la sortie et connu du groupe est en place;
- ☐ Les informations critiques sont accessibles par la personne-ressource du groupe.

Informations critiques {
- *Plan de sortie*
- *Plan de mesures d'urgence*
- *Informations sur le groupe (membres du groupe, infos médicales, contacts d'urgence, etc.)*
- *Description détaillée ou carte de l'itinéraire*

Plan de sortie complété par : _____ Date : _____

Plan de mesures d'urgence

Site de pratique / Lieu: Rivière du lièvre, section du lac du Poisson blanc (SUD)

Type d'activité pratiquée: Canot d'eau vive

DESCRIPTION DU SITE DE PRATIQUE

ÉQUIPEMENT DE SECOURS SUR PLACE

Trousse de premiers soins	☐ Oui	☐ Non	Localisation
DEA	☐ Oui	☐ Non	Localisation
Planche ou civière	☐ Oui	☐ Non	Localisation

COMMUNICATIONS EXTERNES

Couverture cellulaire du site de pratique	☐ Excellente	☐ Partielle	☒ Inexistante	☐ Inconnue
Appareil(s) de communication nécessaire(s)	☐ Téléphone cell.	☐ Téléphone sat.	☐ Balise sat.	☐ Radio VHF

Endroits stratégiques pour communiquer	

Plan de mesures d'urgence

PLAN DE MATCH EN CAS D'URGENCE

SITUATION DE RECHERCHE ET SAUVETAGE (R-S)

★ Responsable en cas de R-S *Ex. : personne la plus formée* Expérience pertinente *Ex. : Pompier volontaire*

Compétence(s) de R-S nécessaire(s) pour cette sortie

- ☐ Recherche terrestre
- ☐ Sauvetage en mer/eau libre
- ☐ Sauvetage en terrain avalancheux
- ☐ Sauvetage en eau vive
- ☐ Sauvetage vertical
- ☐ Autre : _____

Listes des endroits à vérifier en priorité en cas de personne manquante *(selon l'activité et le site)*	*Ex. : bas de la chute, bloc sanitaire, accueil, etc.*
Durée de la recherche ou du sauvetage autonome avant l'appel à l'aide	

★ SITUATION NECESSITANT DE PREMIERS SOINS

Responsable des premiers soins *Ex. : personne la plus formée* Niveau de formation *Ex : 40h région isolée*

	Problème(s) probable(s) *(spécifique au site et/ou l'activité)*	Action(s) prévue(s) *(selon les problèmes anticipés)*	Fournitures de premiers soins requises
Situation majeure *(Situation qui nécessite une d'évacuation non urgente)*	Dislocation de l'épaule	Stabilisation de l'épaule	*Ex. : écharpe bandage triangulaire*
Situation critique *(situation qui nécessite une évacuation urgente)*	Inconscience dû à une nage		

Plan de mesures d'urgence

SITUATION NECESSITANT UNE EVACUATION

Centre hospitalier le plus près _____ Coordonnées _____

Responsable de l'évacuation _____

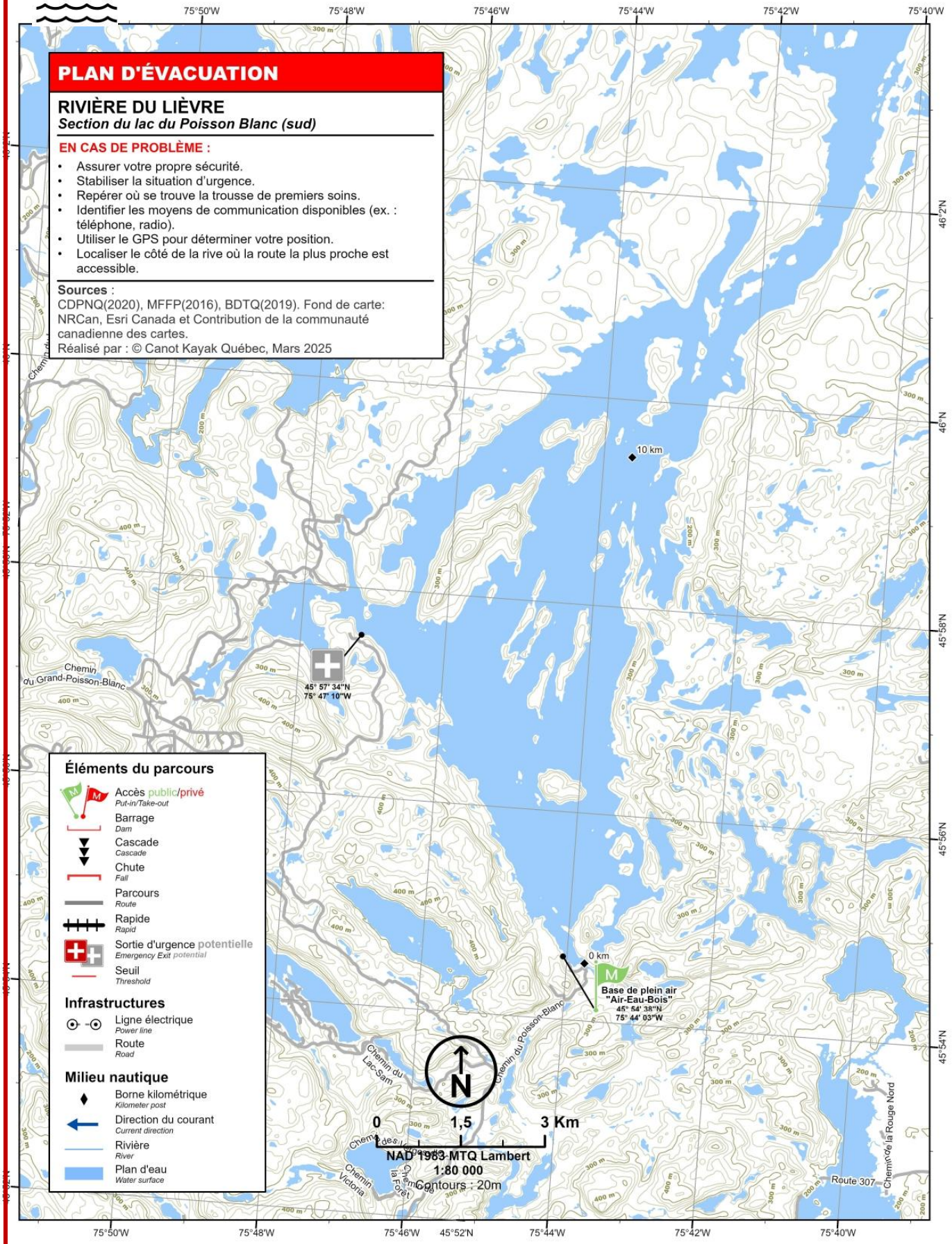
A. Point(s) de rencontre anticipé(s) avec l'ambulance	*Ex. : Stationnement de l'accueil, Km 4 de la rivière, etc.*
B. Point(s) de l'itinéraire le(s) plus éloigné(s) du point A	*Ex. : point de vue de la chute, du Km 10 au Km 6 de la rivière, etc.*
Plan sommaire pour transporter une personne non mobile du point B au point A.	*Ex. : avertir la patrouille par cellulaire et rester sur place, transporter la personne par canot jusqu'au km 4, etc.*

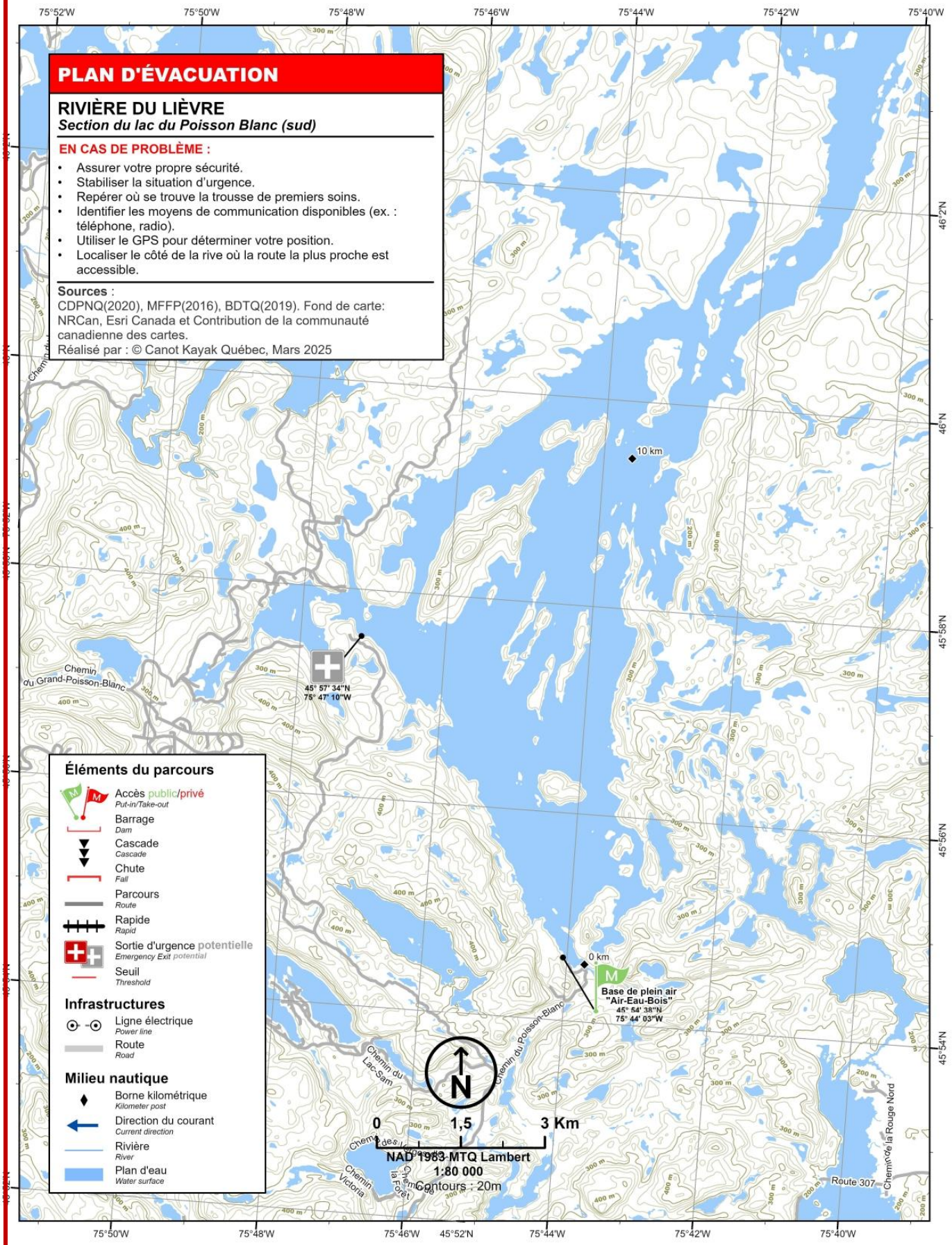
Équipement(s) nécessaire(s) au plan d'évacuation	*Ex. : Civière, traineau d'évacuation, aucun, etc.*

Point d'évacuation

Évacuation #	Coordonnée	Accès routier	Descriptif
1	45 54'38''N 75 44' 03''W	Base de plein air "AIR-EAU-BOIS"	Accès public
2	45 57,34''N 75 47'10''W	N/A	Évacuation possible

Plan de mesures d'urgence



Plan de mesures d’urgence

Plan de mesures d’urgence