ÉGLISE DE
JÉSUS-CHRIST
DES SAINTS
DES DERNIERS JOURS

Addenda au rapport d'incident — Déclaration

Si vous remplissez ce formulaire à la main, veuillez écrire en caractères d'imprimerie.

Lieu de l'incident	Date de l'incident

Personne faisant la déclaration

Nom	Âge

N° de téléphone du domicile	N° de téléphone professionnel	N° de téléphone portable	Adresse électronique

Adresse	Ville	Département, province ou canton	Code postal

Déclaration Décrivez en détail l'incident.

Certification et signature Lisez attentivement.

Je certifie que cette déclaration, qui relate mes observations ou ma connaissance de l'incident décrit plus haut, est vrai, pour autant que je me souvienne.

Signature	Date

© 2018 Intellectual Reserve, Inc. Tous droits réservés. 8/18. *Incident Report Addendum—Statement*. French. PD60007171 140