

Protected A - Protégé A
OCCURRENCE NO. - N° D'INCIDENT



Royal Canadian Mounted Police Gendarmerie royale du Canada

**LOST/MISSING PERSON REPORT
and
SEARCH RESULTS**

**RAPPORT SUR UNE
PERSONNE ÉGARÉE OU DISPARUE
et
RÉSULTATS DE LA RECHERCHE**

<input type="checkbox"/> LOST PERSON PERSONNE ÉGARÉE	<input type="checkbox"/> MISSING PERSON PERSONNE DISPARUE	<input type="checkbox"/> ADULT ADULTE	<input type="checkbox"/> CHILD ENFANT
INVESTIGATOR - ENQUÊTEUR		DATE OF OCC. - DATE D'INC.	

LOST/MISSING PERSON REPORT
RAPPORT SUR UNE PERSONNE ÉGARÉE OU DISPARUE

LOST PERSON
PERSONNE ÉGARÉE **MISSING PERSON**
PERSONNE DISPARUE **ADULT** **CHILD**
ADULTE **ENFANT**

Date _____ Time - Heure _____ Prepared by - Rédigé par _____

Occurrence No. - N° d'incident _____

Team SAR No. - N° de l'équipe SAR _____

Provincial No. - N° provincial _____

Occurrence Title - Titre de l'incident _____

How taken (phone, etc)
 Comment a-t-il été signalé (par téléphone, etc.) _____

A. SOURCE OF INFORMATION - SOURCE D'INFORMATION

Complainant's Name - Nom du plaignant _____ DOB - D.D.N. _____ Relationship - Liens de parenté _____

Home Address - Adresse du domicile _____ Home Telephone - N° de tél. à domicile _____

City - Ville _____ Province _____ Postal Code/ZIP
 Code postal/ZIP _____ Business Telephone - N° de tél. au bureau _____

What does informant think occurred - Selon l'informateur, qu'est-ce qui est arrivé _____

Is subject registered with any registry service (eg. Alzheimer, Missing Children):
 Le sujet est-il inscrit à un service d'enregistrement (p. ex. Alzheimer, Enfants disparus) Yes No
 Oui Non

ACTIONS TAKEN SO FAR - MESURES PRISES JUSQU'À MAINTENANT

By family/friends - Par la famille ou les amis _____ Results - Résultats _____

Other - Autre _____ Results - Résultats _____

Comments - Commentaires _____

LOST PERSON (check one) - PERSONNE ÉGARÉE (cocher une case)

HUNTER CHASSEUR HIKER EXCURSIONNISTE BERRY PICKER CUEILLEUR DE BAIES MOUNTAIN CLIMBER ALPINISTE
 FISHERMAN PÊCHEUR CAMPER CAMPEUR MUSHROOM PICKER CUEILLEUR DE CHAMPIGNONS OTHER AUTRE
 Specify - Préciser _____

MISSING PERSON (check one) - PERSONNE DISPARUE (cocher une case)

RUNAWAY FUGUEUR KIDNAPPING ENLÈVEMENT ACCIDENT DISASTER DÉSASTRE OTHER AUTRE
 WALK-A-WAY FUITE EN DOUCE FOUL PLAY ACTE CRIMINEL PARENTAL ABDUCTION RAPT PAR LE PÈRE OU LA MÈRE UNKNOWN INCONNU
 Specify - Préciser _____

B. LOST PERSON / MISSING PERSON - PERSONNE ÉGARÉE OU DISPARUE

Protected A - Protégé A	
Sex - Sexe	<input type="checkbox"/> Female Féminin <input type="checkbox"/> Male Masculin

Name - Nom		Given Names - Prénoms		Nicknames - Surnoms	
Age - Âge	DOB - D.D.N.	Place of Birth - Lieu de naissance	Race		Occupation - Occupation
Home Address - Adresse du domicile				Home Telephone - N° de tél. à domicile	
Local Address - Adresse locale				Local Telephone - N° de tél. local	

CHILDREN - ENFANTS

<input type="checkbox"/> Repeat runaway Fugueur réitérant	AFRAID OF DARK CRAINT LA NOIRCEUR <input type="checkbox"/> Yes Oui <input type="checkbox"/> No Non	AFRAID OF ANIMALS CRAINT LES ANIMAUX <input type="checkbox"/> Yes Oui <input type="checkbox"/> No Non	AFRAID OF (SPECIFY) A PEUR DE (PRÉCISER)	
Feeling toward adults Sentiment à l'égard des adultes	Strangers - Étrangers	Reaction to hurt - Réaction au mal	Cry - Pleurer	
Training when lost - Formation lorsqu'on est perdu				
Active - Actif	Lethargic - Léthargique	Antisocial	Specify - Préciser	Local or fictional hero Héro local ou fictif
Comments - Commentaires				

C. PHYSICAL DESCRIPTION - SIGNALLEMENT

Height - Taille		Weight - Poids		Build - Carrure		
HAIR CHEVEUX	Colour - Couleur	Length - Longueur	Style - Style	Beard - Barbe	Mustache - Moustache	Sideburns - Favoris
Facial features (sharp) - Traits (distincts)			Complexion - Teint		Distinguishing Marks/Scars Marques ou cicatrices distinctives	
Eyes - Yeux	Teeth - Dents		Overall appearance - Apparence globale			
PHOTO AVAILABLE PHOTOGRAPHIE DISPONIBLE <input type="checkbox"/> Yes Oui <input type="checkbox"/> No Non			Where - Où		Need to return Doit être retournée <input type="checkbox"/> Yes Oui <input type="checkbox"/> No Non	

URGENT MEDICAL INFORMATION - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX URGENTS

D. LAST SEEN - VU LA DERNIÈRE FOIS

Seen by Whom - Vu par qui		Location now - Lieu en ce moment		Date	Time - Heure
Who last talked at length with person Qui lui a parlé assez longuement la dernière fois		Location - Lieu		Date	Time - Heure
Possible Destination - Destination possible		Places frequented - Lieux fréquentés			
Weather at time Quel temps faisait-il à ce moment-là	Weather since Quel temps fait-il depuis	Seen going which way Quelle direction l'a-t-on vu prendre		Date	Time - Heure
Reason for leaving - Raison de quitter			Attitude (confident, confused, etc.) Attitude (sûr de soi, confus, etc.)		
Subject seemed - Le sujet semblait <input type="checkbox"/> Tired fatigué <input type="checkbox"/> Cold avoir froid <input type="checkbox"/> Hot avoir chaud		Subject complaining of anything Le sujet s'est-il plaint de quelque chose		Other - Autre	
Comments - Commentaires					

E. CLOTHING - VÊTEMENTS

Protected A - Protégé A

OBJECT - ARTICLE	STYLE	COLOUR - COULEUR	SIZE - TAILLE	OTHER - AUTRE
SHIRT/BLOUSE CHEMISE OU BLOUSE				
SWEATER SWEAT				
PANTS/SKIRT PANTALON OU JUPE				
DRESS ROBE				
OUTER WEAR VÊTEMENTS DE DESSUS				
INNER WEAR VÊTEMENTS DE DESSOUS				
RAIN WEAR VÊTEMENTS DE PLUIE				
WINTER CLOTHING VÊTEMENTS D'HIVER				
HEAD WEAR COIFFURE				
GLOVES GANTS				
GLASSES LUNETTES				
JEWELLRY BIJOUX				
FOOTWEAR CHAUSSURES				Sole type Genre de semelle Sample - Échantillon <input type="checkbox"/> Yes / <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non
SCENT ARTICLES ARTICLES DE TOILETTE	Sample - Échantillon <input type="checkbox"/> Yes / <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non	Secured - Obtenu <input type="checkbox"/> Yes / <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non	Article	

F. HEALTH/GENERAL CONDITION - SANTÉ/ÉTAT GLOBAL

Overall health - État de santé global	Physical condition - État physique	Handicaps
Known medical problems - Troubles médicaux connus	Knowledgeable doctor - Médecin bien informé	Telephone - Téléphone
Known psychological problems - Troubles psychologiques connus	Knowledgeable person - Personne bien informée	Telephone - Téléphone
Known dental problems - Troubles dentaires connus	Knowledgeable dentist - Dentiste bien informé	Telephone - Téléphone
Medication - Médicaments	Amounts - Quantité	Knowledgeable person - Personne bien informée
Glasses - Lunettes <input type="checkbox"/> Yes / <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non	Spares - Lunettes de rechange <input type="checkbox"/> Yes / <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non	Consequences of loss - Conséquences de la perte If person has donated blood where / Où, le cas échéant, le sujet a-t-il donné du sang Blood Type / Type sanguin
Comments - Commentaires		

G. HABITS - HABITUDES

Smoke - Usage du tabac <input type="checkbox"/> Yes / <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non	How often / Combien de fois	What - Quoi	Brand - Marque
Alcohol - Alcool <input type="checkbox"/> Yes / <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non	How often / Combien de fois	What - Quoi	Brand - Marque
Recreational drugs / Drogues à usage récréatif <input type="checkbox"/> Yes / <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non	How often / Combien de fois	What type - Quel genre	Gum - Gomme
Comments - Commentaires		Candy - Bonbon	Other - Autre

H. TRIP PLANS OF SUBJECT - PROJETS DE VOYAGE DU SUJET

Protected A - Protégé A

Started at - A débuté à		Date	Time - Heure	Going to - Destination
Via		Purpose - But		
For how long? - Durée		Exit Date - Date de sortie	Group size - Grosseur du groupe	
Done trip before? - A déjà fait le voyage?		Comments - Commentaires		
<input type="checkbox"/> Yes Oui <input type="checkbox"/> No Non				
Transported by whom - Transporté par qui		Transported by means of - Transporté au moyen de		
Vehicle - Véhicule				
Type - Genre		Colour - Couleur	Present location - Emplacement actuel	
Licence No. - N° de plaque	Prov./State - Prov./État	Verified - Vérifié	By Whom - Par qui	
		<input type="checkbox"/> Yes Oui <input type="checkbox"/> No Non		
Return Time - Heure de retour	From Where - D'où	By Whom/what - Par qui/quoi		

ALTERNATE PLANS - PROJETS DE RECHANGE		
Plans - Projets	Routes - Itinéraire	
Objectives - Objectifs	Discussed with Ont fait l'objet de discussions avec	Date
Comments - Commentaires		
.....		
.....		
.....		

ADDITIONAL INFORMATION ON GROUP - RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES SUR LE GROUPE	
NAMES - NOMS	LICENCE
.....
.....
.....

I. OUTDOOR EXPERIENCE - EXPÉRIENCE EN PLEIN AIR			
Familiar with area Connait bien la région	How recent Dans quelle mesure est-elle récente	Other - Autre	
<input type="checkbox"/> Yes Oui <input type="checkbox"/> No Non			
Other areas of travel - Autres zones de voyage			
Formal outdoor training Formation officielle en plein air	Degree - Diplôme	When - Quand	Where - Où
First Aid training Formation en premiers soins	Degree - Diplôme	When - Quand	Where - Où
Scouting/Guiding - Scouts ou guides	Scout/Guide Leader Chef des scouts ou des guides	When - Quand	How much Dans quelle mesure
Military experience - Expérience militaire	What - Laquelle	When - Quand	Where - Où
<input type="checkbox"/> Yes Oui <input type="checkbox"/> No Non			
Generalized experience - Expérience générale	How much overnight experience - Ampleur de l'expérience la nuit		

J. OUTDOOR EXPERIENCE (cont'd) - EXPÉRIENCE EN PLEIN AIR (suite)

Protected A - Protégé A

Ever been lost before - S'est-il déjà perdu <input type="checkbox"/> Yes / Oui <input type="checkbox"/> No / Non	When - Quand	Where - Où
Ever go out alone - Est-il déjà sorti seul	Where - Où	
Stay on trails or Cross Country A-t-il déjà parcouru des pistes ou fait du ski de fond	How fast does subject hike Dans quelle mesure est-il rapide lors d'une excursion à pied	Athletic - Athlétique
Other interests - Autres intérêts		

Climbing experience - Expérience de l'alpinisme

Comments - Commentaires

K. EQUIPMENT - MATÉRIEL

OBJECT - ARTICLE	STYLE	COLOUR - COULEUR	SIZE - DIMENSIONS	BRAND - MARQUE
PACK SAC À DOS				
TENT TENTE				
SLEEPING BAG SAC DE COUCHAGE				
GROUND CLOTH TAPIS				
FISHING EQUIPMENT MATÉRIEL DE PÊCHE				
KIS				
BINDINGS FIXATION		Pole Type - Genre de pôle	Length - Longueur	Competent skier - Skieur compétent
SNOWSHOES RAQUETTES		How competent - Dans quelle mesure est-il compétent		
BINDINGS FIXATION				
LIQUID CONTAINER RÉCIPIENT				
FLUID LIQUIDE	Amount - Quantité	Type - Genre		
FIREARMS ARMES À FEU	<input type="checkbox"/> No / Non <input type="checkbox"/> Yes / Oui	Brand - Marque	Model - Modèle	Holster - Étui
FIRE STARTER ALLUME-FEU	<input type="checkbox"/> No / Non <input type="checkbox"/> Yes / Oui	Type - Genre	LIGHT ÉCLAIRAGE	Type - Genre
STOVE RÉCHAUD	Type - Genre	FUEL CARBURANT	Type - Genre	KNIFE COUTEAU
CAMERA APPAREIL-PHOTO	Type - Genre	LENS LENTILLES	Type - Genre	
COMPASS BOUSSOLE	<input type="checkbox"/> No / Non <input type="checkbox"/> Yes / Oui	MAP CARTE	<input type="checkbox"/> No / Non <input type="checkbox"/> Yes / Oui	Map of where - Carte de quel endroit
How competent with map/compass - Dans quelle mesure sait-il utiliser une carte ou une boussole				
FOOD NOURRITURE	Brand - Marque	MONEY ARGENT	Amount - Montant	OTHER DOCUMENTS AUTRES DOCUMENTS
CREDIT CARDS CARTES DE CRÉDIT	Type - Genre	Type - Genre	Type - Genre	Type - Genre

Comments - Commentaires

L. PERSONALITY - PERSONNALITÉ

Protected A - Protégé A

Hobbies/Interests - Passe-temps ou intérêts		Outgoing/Quiet - Ouvert ou tranquille		Gregarious/Lone Sociable ou solitaire
Evidence of leadership Qualités de chef manifestes		Legal Trouble (past/present) Troubles juridiques (passés ou actuels)	Give up easily - Abandonne facilement	Keep going - Persévérant
Hitchhike - Fait de l'auto-stop <input type="checkbox"/> Yes Oui <input type="checkbox"/> No Non	Accepts rides easily Accepte facilement des tours	Personal values - Valeurs personnelles		Philosophy/Religion Philosophie ou religion
Person closest to - Personne avec laquelle le sujet est intime			In family - Dans la famille	

Emotional history - Antécédents émotionnels

Education - Études		Grade - Année	Current status - Situation actuelle	
Teacher(s) - Professeur(s)		Teacher(s) - Professeur(s)		Teacher(s) - Professeur(s)
School name - Nom de l'école	College/University Collège ou université	Subject/Degree - Sujet ou grade		Year - Année
Person closest to - Personne avec laquelle le sujet est intime			In family - Dans la famille	

Local/fictional hero - Héro local ou fictif

Comments - Commentaires

M. GROUP OVER DUE - GROUPE EN RETARD

Name/kind of group - Nom ou genre de groupe		Leader - Chef	
Knowledgeable person - Personne bien informée	Address - Adresse		Telephone - Téléphone
Personality clashes - Incompatibilité de caractères	Leader types other than leader - Genres de chef autres que le chef		
Actions if separated - Mesures s'il est séparé	Competitive spirit of group - Esprit compétitif du groupe		Intergroup dynamics Dynamique intergroupes

Comments - Commentaires

SEARCH RESULTS - RÉSULTATS DE LA RECHERCHE

Protected A - Protégé A

REQUEST - DEMANDE		STARTED - DÉBUT		CONCLUDED - FIN	
DATE	TIME - HEURE	DATE	TIME - HEURE	DATE	TIME - HEURE

FOUND ALIVE RETROUVÉ VIVANT
 NOT FOUND NON RETROUVÉ
 FOUND DECEASED RETROUVÉ MORT

 Specify cause if known - Préciser la cause si elle est connue

FALSE SEARCH FAUSSE RECHERCHE
 WALKED OUT EST PARTI
 OTHER AUTRE

 Specify - Préciser

LOST PERSON (check one) - PERSONNE ÉGARÉE (cocher une case)

HUNTER CHASSEUR
 HIKER EXCURSIONNISTE
 BERRY PICKER CUEILLEUR DE BAIES
 OTHER AUTRE

 Specify - Préciser

FISHERMAN PÊCHEUR
 CAMPER CAMPEUR
 MUSHROOM PICKER CUEILLEUR DE CHAMPIGNONS
 MOUNTAIN CLIMBER ALPINISTE

MISSING PERSON (check one) - PERSONNE DISPARUE (cocher une case)

RUNAWAY FUGUEUR
 KIDNAPPING ENLEVEMENT
 ACCIDENT ACCIDENT
 DISASTER DÉSASTRE
 OTHER AUTRE

WALK-A-WAY FUITE EN DOUCE
 FOUL PLAY ACTE CRIMINEL
 PARENTAL ABDUCTION RAPT PAR LE PÈRE OU LA MÈRE
 UNKNOWN INCONNU

 Specify - Préciser

FIRST AID ADMINISTERED - PREMIERS SOINS DONNÉS

NONE AUCUNS
 CPR RCR
 HYPOTHERMIA HYPOTHERMIE
 OTHER AUTRE

BROKEN BONES FRACTURES
 SHOCK CHOC
 HEMORRHAGE HÉMORAGIE

 Specify - Préciser

Comments - Commentaires

WEATHER CONDITIONS - CONDITIONS ATMOSPHÉRIQUES

DRY AND NORMAL SEC ET NORMAL
 RAIN PLUIE
 COLD TEMPERATURE TEMPS FROID
 SNOW NEIGE

Comments - Commentaires

DOGS USED - CHIENS UTILISÉS

NOT REQUESTED NON DEMANDÉS
 HELPFUL EFFICACES
 NOT HELPFUL INEFFICACES
 REQUESTED BUT NOT RECEIVED DEMANDÉS MAIS NON REÇUS

DOG TYPE - GENRE DE CHIEN
 POLICE POLICIER
 Number used: _____
 CERTIFIED CIVILIAN CIVIL AUTORISÉ
 Number used: _____
 DOG MASTER NAME NOM DU MAÎTRE DE CHIEN

Comments - Commentaires

AIR SEARCH - RECHERCHE AÉRIENNE

				REQUESTED	REQUESTED BUT NOT RECEIVED DEMANDÉ MAIS NON REÇU	HELPFUL EFFICACE	NOT HELPFUL
<input type="checkbox"/> HELICOPTER HÉLICOPTÈRE	<input type="checkbox"/> POLICE DE POLICE	<input type="checkbox"/> CIVILIAN CIVIL	<input type="checkbox"/> CASARA ACRSA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> AIRCRAFT AÉRONEF	<input type="checkbox"/> POLICE DE POLICE	<input type="checkbox"/> CIVILIAN CIVIL	<input type="checkbox"/> CASARA ACRSA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> FLIR D.I. AVANT	<input type="checkbox"/> POLICE DE POLICE	<input type="checkbox"/> CIVILIAN CIVIL	<input type="checkbox"/> CASARA ACRSA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> OTHER, specify AUTRE, préciser				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

WATER SEARCH - RECHERCHE MARITIME

				REQUESTED	REQUESTED BUT NOT RECEIVED DEMANDÉ MAIS NON REÇU	HELPFUL EFFICACE	NOT HELPFUL
<input type="checkbox"/> BOAT PATROUILLEUR	<input type="checkbox"/> POLICE DE POLICE	<input type="checkbox"/> CIVILIAN CIVIL	<input type="checkbox"/> CMRA SACS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> HOVERCRAFT AÉROGLISSEUR	<input type="checkbox"/> POLICE DE POLICE	<input type="checkbox"/> CIVILIAN CIVIL	<input type="checkbox"/> CMRA SACS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Comments - Commentaires

