# Formulaire de nomination du prix DAN Provider

**Formation(s) utilisée(s) lors de cet incident (cochez toutes les cases applicables) :**

- ☐ Oxygène d'urgence pour les accidents de plongée (EO2)
- ☐ Premiers secours de base : RCR et premiers soins (BLS)
- ☐ Premiers secours en plongée (DFA)

## Informations sur le nominé

Nom _____

Adresse _____ Ville _____

État/Province _____ Code postal _____ Pays _____

Numéro de téléphone _____ Courriel _____

## Informations sur le nominateur

Nom _____

Adresse _____ Ville _____

État/Province _____ Code postal _____ Pays _____

Numéro de téléphone _____ Courriel _____

## Informations sur l'incident

Date de l'incident _____ Heure approximative de l'incident _____

Lieu de l'incident (ville, état/province, pays) _____

Si du matériel DAN (kit O2, ardoises, etc.) a été utilisé, veuillez le lister ici _____

**Description de l'incident :** Veuillez fournir une description complète de l'incident (actions des secouristes, équipement utilisé, résultat de l'incident). Assurez-vous que les informations sont, au meilleur de votre connaissance, une description exacte des événements.

Ajoutez des pages supplémentaires si nécessaire.

Courrier : DAN Safety Services 6 W. Colony Place, Durham, NC 27705
Courriel : oxygen@dan.org

Révisé 05/2025