

<b>Protected A - Protégé A</b>
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**  
 **ADULTE**
 **CHILD**  
 **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 / Oui  No / 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 / DÉASTRE
  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**

<b>Protected A - Protégé A</b>	
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	<b>AFRAID OF DARK CRAINT LA NOIRCEUR</b> <input type="checkbox"/> Yes Oui <input type="checkbox"/> No Non	<b>AFRAID OF ANIMALS CRAINT LES ANIMAUX</b> <input type="checkbox"/> Yes Oui <input type="checkbox"/> No Non	<b>AFRAID OF (SPECIFY) A PEUR DE (PRÉCISER)</b>	
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		
<b>HAIR CHEVEUX</b>	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			
<b>PHOTO AVAILABLE PHOTOGRAPHIE DISPONIBLE</b> <input type="checkbox"/> Yes Oui <input type="checkbox"/> No Non			Where - Où		<b>Need to return Doit être retournée</b> <input type="checkbox"/> Yes Oui <input type="checkbox"/> No Non	
<b>URGENT MEDICAL INFORMATION - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX URGENTS</b>						

**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 SICOT					
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 Oui <input type="checkbox"/> No Non
SCENT ARTICLES ARTICLES DE TOILETTE	Sample - Échantillon <input type="checkbox"/> Yes Oui <input type="checkbox"/> No Non	Secured - Obtenu <input type="checkbox"/> Yes Oui <input type="checkbox"/> No 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	Telephone - Téléphone
Glasses - Lunettes <input type="checkbox"/> Yes Oui <input type="checkbox"/> No Non	Spare - Lunettes de rechange <input type="checkbox"/> Yes Oui <input type="checkbox"/> No 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 Oui <input type="checkbox"/> No Non	How often Combien de fois	What - Quoi	Brand - Marque		
Alcohol - Alcool <input type="checkbox"/> Yes Oui <input type="checkbox"/> No Non	How often Combien de fois	What - Quoi	Brand - Marque		
Recreational drugs Drogues à usage récréatif <input type="checkbox"/> Yes Oui <input type="checkbox"/> No Non	How often Combien de fois	What type - Quel genre	Gum - Gomme	Candy - Bonbon	Other - Autre
Comments - Commentaires					

### 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		
<b>Vehicle - Véhicule</b>				
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		

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

<b>ADDITIONAL INFORMATION ON GROUP - RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES SUR LE GROUPE</b>	
NAMES - NOMS	LICENCE

<b>I. OUTDOOR EXPERIENCE - EXPÉRIENCE EN PLEIN AIR</b>				
Familiar with area / Connaît 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	Where - Où
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

**N. MEDIA/FAMILY RELATIONS - RELATIONS FAMILIALES OU AVEC LES MÉDIAS**

**Protected A - Protégé A**

Next of kin - Le plus proche parent	Relationship - Liens de parenté	Occupation
-------------------------------------	---------------------------------	------------

Home Address - Adresse du domicile	Telephone - Téléphone
------------------------------------	-----------------------

Person to notify when subject found Personne à avertir lorsque le sujet est retrouvé	Relationship - Liens de parenté	Telephone - Téléphone
-----------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------	-----------------------

Local Address - Adresse locale
--------------------------------

Significant family problems - Problèmes familiaux importants

Family's desire to employ special assistance - Désir de la famille de recourir à une aide spéciale

Comments - Commentaires

-----

-----

-----

-----

**O. CONTACTS PERSON WOULD MAKE IF COMMUNICATIONS AVAILABLE  
PERSONNE AVEC LAQUELLE LE SUJET PRENDRAIT CONTACT SI LES COMMUNICATIONS ÉTAIENT DISPONIBLES**

Name - Nom	Given Names - Prénoms	Relationship - Liens de parenté
------------	-----------------------	---------------------------------

Home Address - Adresse du domicile	Postal code/Zip - Code postal/Zip
------------------------------------	-----------------------------------

Home Telephone - N° de tél. à domicile	Anyone home now? - Y a-t-il quelqu'un à la maison en ce moment?
----------------------------------------	-----------------------------------------------------------------

Comments - Commentaires

( )

-----

-----

-----

-----

**GENERAL COMMENTS - COMMENTAIRES GÉNÉRAUX**

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----



## 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

SEARCHERS - CHERCHEURS

	Total number Nombre total	Total hours Heures totales	Estimated cost Coût estimatif
POLICE POLICIERS			
TRAINED CIVILIAN CIVILS QUALIFIÉS			
UNTRAINED CIVILIAN CIVILS NON QUALIFIÉS			
MILITARY MILITAIRES			

Comments - Commentaires

EQUIPMENT USED - MATÉRIEL UTILISÉ

PORTABLE RADIOS  
POSTES RADIO PORTATIFS     
  POLICE  
DE POLICE      Number used: \_\_\_\_\_

GLOBAL POSITIONING SYSTEM  
SYSTÈME DE POSITIONNEMENT GLOBAL     
  CIVILIAN  
CIVILS      Number used: \_\_\_\_\_

OTHER  
AUTRE      Number used: \_\_\_\_\_

Specify - Préciser

Specify - Préciser

LEADERS - CHEFS

SEARCH COMMANDER NAME NOM DU CHEF DE LA RECHERCHE	SEARCH MANAGER NAME NOM DE L'ADMINISTRATEUR DES OPÉRATIONS DE RECHERCHE	VOLUNTEER SEARCH TEAM NAME NOM DE L'ÉQUIPE DE RECHERCHE BÉNÉVOLE
------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------

PROBLEMS ENCOUNTERED (Personnel, communication supplies, weather, transportation, etc.)  
 PROBLÈMES SURVENUS (personnel, fournitures de communication, temps, transport, etc.)

Submitted by - Présenté par	Team - Équipe	Date
-----------------------------	---------------	------