

SECTION 1 : Identification de la personne				
Nom et prénom				
Matricule				
Unité administrative				
Pavillon et local				
Téléphone				
SECTION 2 : Appel				
Date de l'appel				
Heure de l'appel				
Durée de l'appel				
# téléphone où l'appel a été reçu				
# téléphone de l'interlocuteur (afficheur)				
SECTION 3 : Questions (Réponses) pour l'interlocuteur				
Qui êtes-vous?				
D'où téléphonez-vous?				
Où est la bombe exactement?				
À quoi ressemble la bombe?				
De quel type de bombe s'agit-il?				
À quelle heure la bombe va-t-elle exploser?				
Quelles personnes visez-vous?				
Pourquoi visez-vous ces personnes?				
SECTION 4 : Identification de l'interlocuteur (Cochez tout ce qui s'applique)				
Sexe:	<input type="checkbox"/> Masculin	<input type="checkbox"/> Féminin	Âge approximatif	
Langue:	<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> Anglais	<input type="checkbox"/> Autres: _____	<input type="checkbox"/> Accent: _____
Élocution:	<input type="checkbox"/> Forte <input type="checkbox"/> Distincte	<input type="checkbox"/> Faible <input type="checkbox"/> Voix aiguë	<input type="checkbox"/> Rapide <input type="checkbox"/> Voix grave <input type="checkbox"/> Bégaiement	<input type="checkbox"/> Lente <input type="checkbox"/> Nasillarde <input type="checkbox"/> Zézaiement
Langage:	<input type="checkbox"/> Soigné	<input type="checkbox"/> Populaire	<input type="checkbox"/> Vulgaire	
Comportement:	<input type="checkbox"/> Calme <input type="checkbox"/> Rieur	<input type="checkbox"/> Emporté <input type="checkbox"/> Colérique	<input type="checkbox"/> Nerveux <input type="checkbox"/> Rationnel	<input type="checkbox"/> Vulgaire <input type="checkbox"/> Irrationnel
Bruit de fond:	<input type="checkbox"/> Bureau <input type="checkbox"/> Usine	<input type="checkbox"/> Aucun bruit <input type="checkbox"/> Fête	<input type="checkbox"/> Circulation <input type="checkbox"/> Avion	<input type="checkbox"/> Trains <input type="checkbox"/> Musique
La voix vous est-elle familière ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non		
L'interlocuteur semble connaître les lieux ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non		

Signature de la personne ayant reçu l'appel

Signature du constable ayant pris le dossier en charge