

SECTION 1 : Identité 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				
Numéro où l'appel a été reçu				
Numéro 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 : Identité 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"/> Avions	<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-t-il 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