



RAPP RT D'EXERCICE D'INCENDIE

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Nom de l'établissement:	
Adresse:	
Ville ou communauté:	Code postal:
Exercice tenu le:	Heure de l'exercice:
Type de système d'alarme incendie:	Relié à une compagnie d'alarme

RESPONSABLE DE L'EXERCICE

Nom:	Titre:
Téléphone:	Poste:

AVANT L'EXERCICE

Réunion de coordination interne effectuée (quelques jours à l'avance):
Service d'incendie avisé quelques minutes avant le déclenchement en composant le:
Compagnie d'alarme (Ne jamais aviser la compagnie d'alarme préalablement)
Matériel spécial, nécessaire à l'exercice, vérifié (clés, couverture, outils, radio...)

PENDANT L'EXERCICE

Heure du déclenchement de l'alarme:		
Durée du signal d'alerte:		Non applicable <input type="checkbox"/>
Temps requis pour l'évacuation:		
Temps requis pour la confirmation de l'évacuation:		
Heure d'appel par un occupant:		Aucun appel <input type="checkbox"/>
Heure d'appel par la compagnie d'alarme La compagnie d'alarme devrait obligatoirement placer un appel au :		Aucun appel <input type="checkbox"/>

APRÈS L'EXERCICE

Système d'alarme incendie réarmé

Service d'incendie avisé

(vérification d'appel logé par un occupant et avis de la fin de l'exercice):

Compagnie d'alarme avisée

(confirmation du réarmement du système et avis de la fin de l'exercice)

Commentaire du Service de la sécurité incendie:

Rétroaction avec le personnel de surveillance:

Occupants avisés des résultats de l'exercice:

Mise à jour du plan de sécurité incendie (PSI):