

FICHE EVACUATION



Nom de l'école :

Adresse :

Tel :

Directrice/Directeur :

Nombre de classes :

Nombre de bâtiments :

Étages :

Date de l'exercice :

Durée de l'évacuation :

Cocher la case correspondante

1. Affichage des consignes ?	OUI	NON
2. Affichage des numéros d'urgence ?	OUI	NON
3. Affichage de plans d'évacuation ?	OUI	NON
4. Localisation des organes de coupure des fluides (gaz..) sur un plan schématique affiché ?	OUI	NON
5. Présence d'un moyen d'alerte des secours ?	OUI	NON
6. Moyen d'alarme utilisé ?		
7. Alarme audible dans tout le bâtiment ?	OUI	NON
8. Portes des salles dégagées et déverrouillées ?	OUI	NON
9. Couloirs, cages d'escalier dégagés ?	OUI	NON
10. Issues du bâtiment dégagées et déverrouillées/déverrouillables ?	OUI	NON
11. Prise en compte de personnes handicapées ?	OUI	NON
12. Point de rassemblement connu de tous ?	OUI	NON
13. Appel réalisé par les enseignants ?	OUI	NON
14. Présence d'un enseignant détenteur d'un brevet de secouriste ?	OUI	NON
15. Participation d'intervenants extérieurs (EPS, musique, parents...)	OUI	NON

Dysfonctionnements observés :

Mesures correctives apportées :