EVACUATION DU BATIMENT « *nom du bâtiment* »

Evaluation de l'exercice

(Document à adapter en fonction des particularités de l'établissement)

SITE : Dénomination, adresse

GENERALITES	Date : Annoncée ? oui-non Avertissement SRI ? oui-non Lieu de simulation de l'incendie : Dénomination : Niveau : Local : Voie(s) d'évacuation bloquée(s) volontairement ? oui-non Si oui, la(les)quelle(s) :
DEROULEMENT	Heure Minute Seconde Découverte du début incendie : Déclenchement alerte : Déclenchement alarme : Appel pompiers 100/112 : Accueil pompiers : Fin de l'évacuation : Fin de l'exercice : Reset alarme : Sorties empruntées : Procédure d'évacuation des PMR et assimilées[1] : **Temps d'évacuation :** **Temps nécessaire au recensement :** Procédure de vérification de l'évacuation du personnel/élèves/stagiaires :

[1] Concerne les personnes à mobilité réduite et les femmes enceintes en fonction de l'état d'avancement de leur grossesse.

REMARQUES	
MESURES A PRENDRE	
CONCLUSIONS	

LISTE DE CONTROLE

NIVEAU / CONTROLE	Sous-sol	Rez-de-chaussée	1	2	3	4	5	6	7
Fermeture portes bureaux [2]									
Fermeture fenêtres bureaux[2]									
Locaux non évacués[2]									
Alarme suffisamment audible[2]									
Fermeture portes Rf sur rétention magnétique[2]									
Déverrouillage portes sorties de secours[2]									
Portes Rf maintenues en position ouverte[2]									
Accès sorties de secours[2]									

Ascenseur(s) revenu(s) au niveau d'évacuation (niveau 0) : oui/non

Coupure autres asservissements (chauffage, ventilation, éléments coupe feu,….) : oui/non
Asservissements concernés :

Remarques :

Date :

Nom + signature :

[2] En cas de non respect/défaillance, indiquer le numéro du local, l'aile, le compartiment.