

**FICHE ÉVALUATION D’UN EXERCICE INCENDIE**

**École : ……………………………………… NOM du Directeur/trice : …………….….**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Date** | **Responsables** | **Heure** | **Temps d’évacuation** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Organisation** | **Oui** | **Non** | **Observations** |
| ► Exercice inopiné |  |  |  |
| **Application des règles** | | | |
| ► Tout le monde a entendu l’alarme |  |  |  |
| ► Tout le monde a évacué |  |  |  |
| ► Respect de la consigne : pas de retour en arrière |  |  |  |
| ► Fermeture des portes et fenêtres et lumières éteintes |  |  |  |
| ► Tout le monde a rejoint le point de rassemblement |  |  |  |
| ► Le comptage des personnes a été fait |  |  |  |
| **Évacuation** | | | |
| ► Immédiate à l’alarme |  |  |  |
| ► En ordre |  |  |  |
| ► Bonne prise en compte des personnes handicapées |  |  |  |
| **Application des règles particulières** | | | |
| ► Coupure des fluides par les personnes prévues |  |  |  |
| ► Accueil des secours |  |  |  |
| ► Évacuation du local à sommeil |  |  |  |
| ► Évacuation de personnes handicapées |  |  |  |
| **Installations techniques particulières** | | | |
| ► Les équipements techniques liés à l’alarme ont fonctionné (désenfumage, portes coupe-feu…) |  |  |  |
| ► L’ascenseur n’a pas été utilisé |  |  |  |

***Observations complémentaires :***