

Centre de secours le plus proche

Centre :

Adresse :

Téléphone :

Matériel d'extinction et de secours

Dates

Emplacement	Type et moyen d'extinction	Contrôle / Visite

Secouristes dans l'entreprise

Poste :

Nom et prénom :

Coordonnées :

Personnes chargées de diriger l'évacuation

Poste :

Nom et prénom :

Coordonnées :
