



- SECOURISME et PREVENTION du SUD-OUEST -

FACE A UNE URGENCE, QUE FERIEZ VOUS ?
AGISSEZ... FORMEZ-VOUS!

**FICHE DE SIGNALEMENT
D'ÉVÈNEMENT INDÉSIRABLE**

DATE		
NOM et Prénom du déclarant		Signature :
Fonction du déclarant		
COORDONNEES	Tél : Mail :	

DATE et HEURE DE L'ÉVÈNEMENT		
L'INCIDENT CONCERNE :	LOGISTIQUE <input type="checkbox"/>	
	ADMINISTRATIF <input type="checkbox"/>	
	AUTRES <input type="checkbox"/>	
	PÉDAGOGIQUE <input type="checkbox"/>	Activité <input type="checkbox"/> Matériel / Équipement <input type="checkbox"/> Évaluation <input type="checkbox"/> Intervenant extérieur <input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/>
DESCRIPTION DES CIRCONSTANCES	
ACTIONS IMMÉDIATES RÉALISÉES (Préciser le délai)	
CONSÉQUENCES IMMÉDIATES DES ACTIONS MISES EN OEUVRE	
DOCUMENTS JOINTS		