



AIDE-MÉMOIRE POUR LA PRÉPARATION D'UN EXERCICE D'INCENDIE

Objectifs et éléments du plan de sécurité incendie à vérifier :

Date de l'exercice :

Réunion de coordination interne effectuée le :

Service de sécurité incendie avisé, si oui inscrire

Nom :

Date :

Centre de télésurveillance privé avisé, si oui inscrire

Nom :

Date :

Personnel et résidents avisés

Date :

Ressources externes concernées

Lesquelles :

Matériel spécial nécessaire à l'exercice

Lequel :

Travaux d'entretien ou de réparation en cours au moment de l'exercice

Indiquer :

Électricien, entrepreneur ou autres personnes avisées

Nom :

Date :

Signature du responsable : _____

Date : _____

