

|   |     |     |                     |                     |          |
|---|-----|-----|---------------------|---------------------|----------|
| Nom de l'établissement :  |     |     |                     | Date :              |          |
| Nom de l'observateur :  |     |     |                     | Heure :             |          |
| Exercice : 1 <sup>er</sup> <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/> autre exercice <input type="checkbox"/> |     |     |                     |                     |          |
| Emplacement de l'observateur :  |     |     |                     |                     |          |
| Temps passé entre déclenchement de l'alarme et la sortie des <b>premiers</b> occupants  |     |     |                     | ..... minutes ..... | secondes |
| Temps passé entre déclenchement de l'alarme et la sortie des <b>derniers</b> occupants  |     |     |                     | ..... minutes ..... | secondes |
|   | oui | non | n.o. <sup>(1)</sup> | Remarques           |          |
| <b>Aspect matériel</b>  |     |     |                     |                     |          |
| L'observateur a entendu l'alarme  |     |     |                     |                     |          |
| Les ascenseurs sont restés inutilisés   |     |     |                     |                     |          |
| Les équipements asservis à l'alarme ou à la détection incendie ont fonctionné (porte automatique, désenfumage, etc.)  |     |     |                     |                     |          |
| Les portes et fenêtres ont été (sont restées) fermées   |     |     |                     |                     |          |
| Les serrures ont été (sont restées) déverrouillées  |     |     |                     |                     |          |
| Les affaires sont laissées sur place  |     |     |                     |                     |          |
| Les énergies sont coupées   |     |     |                     |                     |          |
| Le signal de fin d'exercice est-il présent  |     |     |                     |                     |          |
| <b>Aspect comportemental</b>  |     |     |                     |                     |          |
| La gestion du S.S.I. est correcte   |     |     |                     |                     |          |
| L'appel des secours est correct   |     |     |                     |                     |          |
| Évacuation en bon ordre   |     |     |                     |                     |          |
| Les consignes particulières ont été appliquées  |     |     |                     |                     |          |
| Les personnes à mobilité réduite ont été correctement gérées  |     |     |                     |                     |          |
| Personne n'est revenu en arrière  |     |     |                     |                     |          |
| Tout le monde a rejoint le point de rassemblement   |     |     |                     |                     |          |
| Le comptage est juste et fidèle   |     |     |                     |                     |          |
| Les groupes sont bien formés et séparés   |     |     |                     |                     |          |
| Tout le monde a évacué (y compris les personnels)   |     |     |                     |                     |          |
| Des personnes fument lors de l'évacuation   |     |     |                     |                     |          |
| <b>Observations :</b>   |     |     |                     |                     |          |

<sup>(1)</sup> n.o. : non observable

Remarques : - ce modèle peut être inséré dans le registre de sécurité.  
- pour évaluer spécifiquement le poste S.S.I., se référer à la fiche correspondante.

**Signature de l'observateur :**