

RAPPORT D'EVACUATION

IMMEUBLE QUINTET



RDC, bâtiments A, B et C

DOCUMENT À REMPLIR ET À REMETTRE À L'ACCUEIL
RDC DU BÂTIMENT C LORS DE L'EVACUATION.

ZONE TOTALEMENT EVACUÉE	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
------------------------------------	---

COCHEZ LA CASE		REPORTER NUMÉRO DE FENETRE PROCHE
BLESSÉ 1	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
BLESSÉ 2	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
PERSONNE EN ATTENTE EAS	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
PERSONNE REFUS SORTIR	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
FEU	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
OBSERVATION PARTICULIÈRE	..... .....	FENÊTRE NUMERO :

RAPPORT D'EVACUATION

IMMEUBLE QUINTET



1^{er} étage, bâtiment C

DOCUMENT À REMPLIR ET À REMETTRE À L'ACCUEIL
RDC DU BÂTIMENT C LORS DE L'EVACUATION.

ZONE TOTALEMENT EVACUÉE	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
------------------------------------	---

COCHEZ LA CASE		REPORTER NUMÉRO DE FENETRE PROCHE
BLESSÉ 1	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
BLESSÉ 2	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
PERSONNE EN ATTENTE EAS	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
PERSONNE REFUS SORTIR	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
FEU	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
OBSERVATION PARTICULIÈRE	..... .....	FENÊTRE NUMERO :

RAPPORT D'EVACUATION

IMMEUBLE QUINTET



1^{er} étage, bâtiments A&B

DOCUMENT À REMPLIR ET À REMETTRE À L'ACCUEIL
RDC DU BÂTIMENT C LORS DE L'EVACUATION.

ZONE TOTALEMENT EVACUÉE	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
------------------------------------	---

COCHEZ LA CASE		REPORTER NUMÉRO DE FENETRE PROCHE
BLESSÉ 1	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
BLESSÉ 2	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
PERSONNE EN ATTENTE EAS	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
PERSONNE REFUS SORTIR	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
FEU	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
OBSERVATION PARTICULIÈRE	..... .....	FENÊTRE NUMERO :

RAPPORT D'EVACUATION

IMMEUBLE QUINTET



2^{ème} étage, bâtiment C

DOCUMENT À REMPLIR ET À REMETTRE À L'ACCUEIL
RDC DU BÂTIMENT C LORS DE L'EVACUATION.

ZONE TOTALEMENT EVACUÉE	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
------------------------------------	---

COCHEZ LA CASE		REPORTER NUMÉRO DE FENETRE PROCHE
BLESSÉ 1	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
BLESSÉ 2	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
PERSONNE EN ATTENTE EAS	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
PERSONNE REFUS SORTIR	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
FEU	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
OBSERVATION PARTICULIÈRE	..... .....	FENÊTRE NUMERO :

RAPPORT D'EVACUATION

IMMEUBLE QUINTET



2^{ème} étage, bâtiments A&B

DOCUMENT À REMPLIR ET À REMETTRE À L'ACCUEIL
RDC DU BÂTIMENT C LORS DE L'EVACUATION.

ZONE TOTALEMENT EVACUÉE	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
------------------------------------	---

COCHEZ LA CASE		REPORTER NUMÉRO DE FENETRE PROCHE
BLESSÉ 1	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
BLESSÉ 2	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
PERSONNE EN ATTENTE EAS	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
PERSONNE REFUS SORTIR	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
FEU	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
OBSERVATION PARTICULIÈRE	..... .....	FENÊTRE NUMERO :

RAPPORT D'EVACUATION

IMMEUBLE QUINTET



3^{ème} étage, bâtiment C

DOCUMENT À REMPLIR ET À REMETTRE À L'ACCUEIL
RDC DU BÂTIMENT C LORS DE L'EVACUATION.

ZONE TOTALEMENT EVACUÉE	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
------------------------------------	---

COCHEZ LA CASE		REPORTER NUMÉRO DE FENETRE PROCHE
BLESSÉ 1	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
BLESSÉ 2	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
PERSONNE EN ATTENTE EAS	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
PERSONNE REFUS SORTIR	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
FEU	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
OBSERVATION PARTICULIÈRE	..... .....	FENÊTRE NUMERO :

RAPPORT D'EVACUATION

IMMEUBLE QUINTET



3^{ème} étage, bâtiments A&B

DOCUMENT À REMPLIR ET À REMETTRE À L'ACCUEIL
RDC DU BÂTIMENT C LORS DE L'EVACUATION.

ZONE TOTALEMENT EVACUÉE	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
------------------------------------	---

COCHEZ LA CASE		REPORTER NUMÉRO DE FENETRE PROCHE
BLESSÉ 1	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
BLESSÉ 2	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
PERSONNE EN ATTENTE EAS	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
PERSONNE REFUS SORTIR	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
FEU	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
OBSERVATION PARTICULIÈRE	..... .....	FENÊTRE NUMERO :

RAPPORT D'EVACUATION

IMMEUBLE QUINTET



4^{ème} étage, bâtiment C

DOCUMENT À REMPLIR ET À REMETTRE À L'ACCUEIL
RDC DU BÂTIMENT C LORS DE L'EVACUATION.

ZONE TOTALEMENT EVACUÉE	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
------------------------------------	---

COCHEZ LA CASE		REPORTER NUMÉRO DE FENETRE PROCHE
BLESSÉ 1	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
BLESSÉ 2	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
PERSONNE EN ATTENTE EAS	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
PERSONNE REFUS SORTIR	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
FEU	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
OBSERVATION PARTICULIÈRE	..... .....	FENÊTRE NUMERO :

RAPPORT D'EVACUATION

IMMEUBLE QUINTET



4^{ème} étage, bâtiments A&B

DOCUMENT À REMPLIR ET À REMETTRE À L'ACCUEIL
RDC DU BÂTIMENT C LORS DE L'EVACUATION.

ZONE TOTALEMENT EVACUÉE	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
------------------------------------	---

COCHEZ LA CASE		REPORTER NUMÉRO DE FENETRE PROCHE
BLESSÉ 1	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
BLESSÉ 2	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
PERSONNE EN ATTENTE EAS	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
PERSONNE REFUS SORTIR	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
FEU	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
OBSERVATION PARTICULIÈRE	..... .....	FENÊTRE NUMERO :

RAPPORT D'EVACUATION

IMMEUBLE QUINTET



5^{ème} étage, bâtiment C

DOCUMENT À REMPLIR ET À REMETTRE À L'ACCUEIL
RDC DU BÂTIMENT C LORS DE L'EVACUATION.

ZONE TOTALEMENT EVACUÉE	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
------------------------------------	---

COCHEZ LA CASE		REPORTER NUMÉRO DE FENETRE PROCHE
BLESSÉ 1	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
BLESSÉ 2	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
PERSONNE EN ATTENTE EAS	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
PERSONNE REFUS SORTIR	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
FEU	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
OBSERVATION PARTICULIÈRE	..... .....	FENÊTRE NUMERO :

RAPPORT D'EVACUATION

IMMEUBLE QUINTET



5^{ème} étage, bâtiments A&B

DOCUMENT À REMPLIR ET À REMETTRE À L'ACCUEIL
RDC DU BÂTIMENT C LORS DE L'EVACUATION.

ZONE TOTALEMENT EVACUÉE	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
------------------------------------	---

COCHEZ LA CASE		REPORTER NUMÉRO DE FENETRE PROCHE
BLESSÉ 1	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
BLESSÉ 2	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
PERSONNE EN ATTENTE EAS	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
PERSONNE REFUS SORTIR	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
FEU	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
OBSERVATION PARTICULIÈRE	..... .....	FENÊTRE NUMERO :

RAPPORT D'EVACUATION

IMMEUBLE QUINTET



6^{ème} étage bâtiments A et B

DOCUMENT À REMPLIR ET À REMETTRE À L'ACCUEIL
RDC DU BÂTIMENT C LORS DE L'EVACUATION.

ZONE TOTALEMENT EVACUÉE	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
------------------------------------	---

COCHEZ LA CASE		REPORTER NUMÉRO DE FENETRE PROCHE
BLESSÉ 1	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
BLESSÉ 2	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
PERSONNE EN ATTENTE EAS	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
PERSONNE REFUS SORTIR	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
FEU	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
OBSERVATION PARTICULIÈRE	..... .....	FENÊTRE NUMERO :

RAPPORT D'EVACUATION

IMMEUBLE QUINTET



7^{ème} étage bâtiments A et B

DOCUMENT À REMPLIR ET À REMETTRE À L'ACCUEIL
RDC DU BÂTIMENT C LORS DE L'EVACUATION.

ZONE TOTALEMENT EVACUÉE	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
------------------------------------	---

COCHEZ LA CASE		REPORTER NUMÉRO DE FENETRE PROCHE
BLESSÉ 1	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
BLESSÉ 2	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
PERSONNE EN ATTENTE EAS	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
PERSONNE REFUS SORTIR	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
FEU	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	FENÊTRE NUMERO :
OBSERVATION PARTICULIÈRE	..... .....	FENÊTRE NUMERO :