### Exercice Incendie

|  |  |
| --- | --- |
| Circonscription (si école) :  Etablissement :  (**1)** | Effectif élèves présents :  Effectifs personnels présents : |
|  | |
| Lieu de l’incendie :  Date :  | Heure de début :       | Durée : | |
| Observations de la direction de l’école / le chef d’établissement sur le déroulement :   |  | | --- | |  |   Observations de la commune et/ou du ou des spécialistes présents :   |  | | --- | |  |   Ajustements ou améliorations à prévoir :   |  | | --- | |  |   **Motifs du**  **report** ou  **annulation**, le cas échéant :   |  | | --- | |  | | |

**Cachets et signatures (à insérer)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Le directeur d’école ou le Chef d’établissement | Le responsable Commune / Pompiers | |
|  |  | |
| L’IEN |