



ETUDE GRATUITE

Pour une formation personnalisée à l'évacuation en cas d'incendie

Nom de l'établissement /entreprise :.....

Adresse :.....

Nom du demandeur :.....

Numéro de téléphone :.....

E-mail :.....

Type d'établissement :..... Catégorie :..... ou Famille :.....

Nombre de niveaux (y compris sous-sol et combles) :.....

Au besoin indiquez le nombre de bâtiments :.....

S'il y a des « locaux à sommeil », indiquez le nombre de chambres clients : et personnel :.....

Votre établissement est-il ouvert toute l'année ?.....

Nombre maximum de clients :..... Nombre maximum d'employés :.....

Qui ou combien de personnes se chargent de la sécurité de votre établissement ?

Le jour :.....

La nuit :.....

POUR COMBIEN DE PERSONNES SOUHAITEZ VOUS DISPENSER LA FORMATION :.....

AVEZ-VOUS DEJA ETABLIS UNE PROCEDURE en cas d'évacuation et en cas d'incendie pour votre établissement ?

.....

Votre personnel a-t-il déjà participé à des formations en matière de sécurité incendie? si oui indiquez quelle type de formation :.....

.....

Vos plans d'évacuation et d'intervention pompiers sont-ils bien à jour ?.....

REMARQUES PARTICULIERES :.....