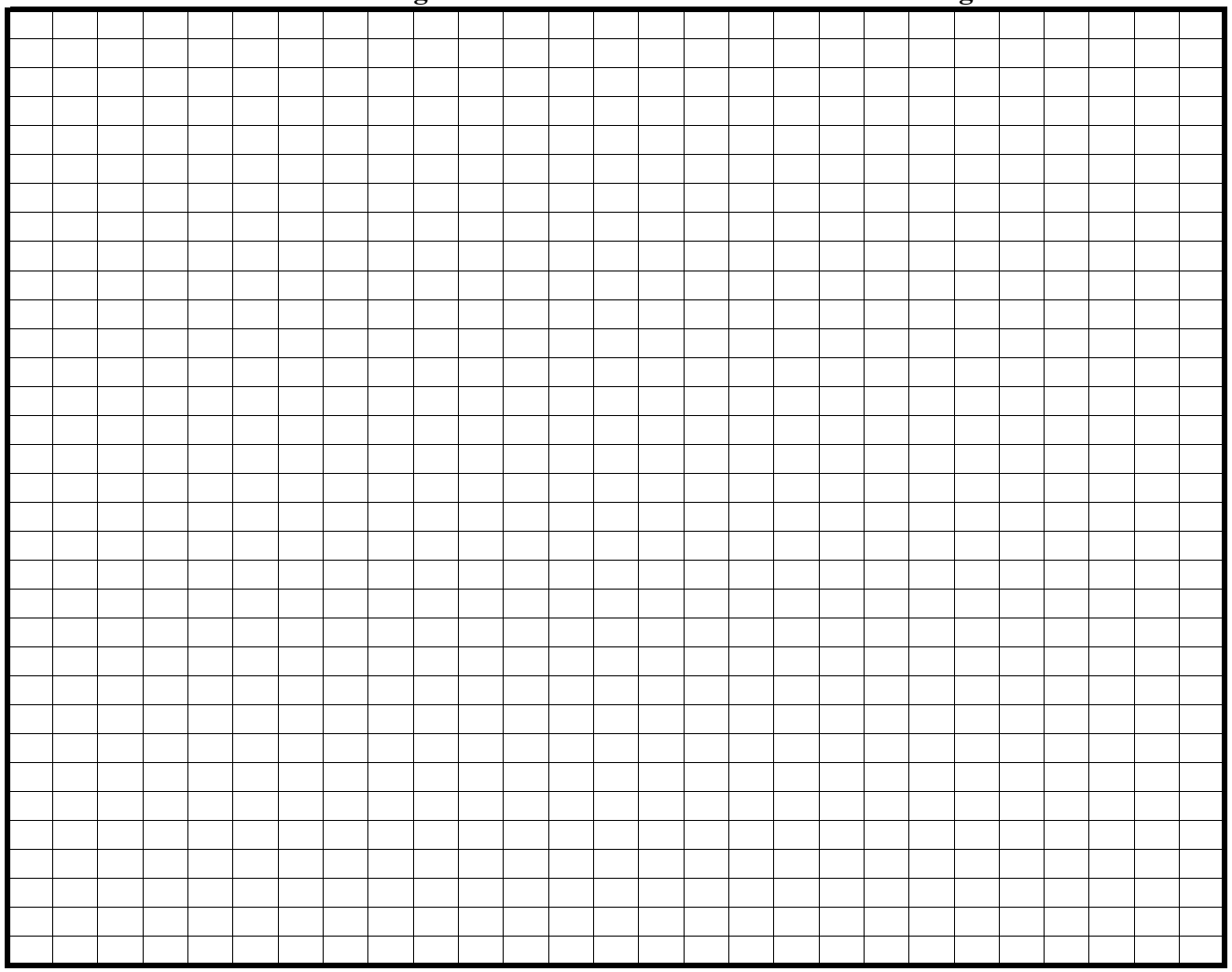
NOM: **Plan d'étage de l'escalier de secours** **Étage :**



Calendrier d'exercice d'incendie
(au moins tous les 6 mois)

Date:	
Date:	
Date:	
Date:	
Date:	

Vérification du détecteur de fumée

Date:	
Date:	
Date:	
Date:	
Date:	
Date:	
Date:	
Date:	
Date:	
Date:	
Date:	
Date:	

Test 2e sortie de secours

Date:	
Date:	
Date:	
Date:	

Lieu de rassemblement extérieur :	
Appeler le 911 chez le voisin :	

UNE FOIS DEHORS, Y RESTER!

Tâches spéciales (aider les personnes âgées, déplier l'échelle etc.)

Remarque : autres points à considérer ou tâches particulières