



Sapeurs-Pompiers

Amélioration continue et Dysfonctionnement opérationnel Fiche de remontée d'informations



Grade
NOM Prénom
CIS d'appartenance
Fonction sur l'intervention/Agrès
N° d'intervention
Date et horaire d'engagement
Motif de départ
Lieu de l'intervention/Adresse

Type de dysfonctionnement (cocher) :

Réception de l'alerte	Disponibilité	Train de départ	Infos de départ	
Transit	Transmission	Relations inter-services	Matériel roulant	
Matériel opérationnel	EPI	TOP	GOC	Autre

Acteurs concernés (cocher) :

Equipage de l'Agrès	COS	CTA/CODIS	Forces de l'ordre GN/PN/PM	
ERDF / GRDF	SAMU	Elu(s)	Victime(s)	Témoin(s)
PC	SSSM	Presse	Autres préciser :	

Compte rendu succinct :

--

Identifier et préciser le(s) dysfonctionnement(s)	Solution(s) proposée(s)/envisagée(s)/testée(s)

L'agent rédacteur de la fiche Grade Prénom NOM	Le COS Grade Prénom NOM	Le chef de centre Grade Prénom NOM
Date et signature	Date et signature	Date et signature

Fiche à retourner au Service Risques, RETEX et Analyse opérationnelle du Groupement Opérations ou via l'adresse mail suivante : simon.mary@sdis45.fr avec copie au Groupement territorial

Fiche reçue le :	N°:	Observations :
-------------------------	------------	-----------------------