



Sapeurs-Pompiers

# RETour d'EXpérience

## Fiche de remontée d'informations



Grade

NOM Prénom

CIS d'appartenance

Fonction sur l'intervention/Agrès

Date et horaire d'engagement

Nature de l'intervention

Lieu de l'intervention

### Situation à votre arrivée

### Premières mesures prises

### Commentaires et impressions générales

### Difficultés rencontrées

### Éléments favorables/Points positifs

### Éléments défavorables/Points à améliorer

### Ce qu'il faut retenir (points instructifs)

### Propositions d'axes d'amélioration

Éléments complémentaires : OUI		NON		Joint(s) à la fiche RETEX : OUI		NON	
Précisez	Type :	Plan(s)		Vidéo(s)	Photo(s)	Autre(s) :	
	Contact :						

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

Fiche reçue le : N°: Observations :