

Fiche 10 : Séquence de vérification

Nom et adresse de la résidence : _____

IMPORTANT

La séquence de vérification doit être validée avec la collaboration du service de sécurité incendie.

Mise à jour le : _____

Établie avec la collaboration du SSI : Oui Non

<input type="checkbox"/>	SÉQUENCE DE VÉRIFICATION SANS COMPARTIMENTATION
1	Vérifier l'étage de l'incendie
2	Vérifier l'étage au-dessus de l'incendie
3	Vérifier le dernier étage
4	Vérifier les étages restants en descendant

<input type="checkbox"/>	SÉQUENCE DE VÉRIFICATION AVEC COMPARTIMENTATION (séparations et portes coupe-feu)
1	Vérifier le compartiment de l'incendie
2	Vérifier les compartiments voisins de l'incendie
3	Vérifier le compartiment au-dessus de l'incendie
4	Vérifier le dernier étage
5	Vérifier les compartiments restants en descendant

<input type="checkbox"/>	AUTRE SÉQUENCE DE VÉRIFICATION
1	
2	
3	
4	
5	

Précisions : _____