



RAPPORT D'INTERVENTION No

Année / No du rapport

Après chaque intervention, il doit être répondu d'une manière claire et précise aux questions suivantes concernant l'activité des sapeurs-pompiers. Le formulaire doit être transmis à la Commune, à la Préfecture, puis à l'ECAB, dans les meilleurs délais.

Intervention du CSP/CSPi de Glâne-Est.....

sur la commune de..... secteur

Jour, date : alarmé par CEA FR à h

Message d'alarme, groupes mobilisés :

Début de l'intervention du CSP/CSPi, arrivée sur place à...h..., fin à .. h..

Arrivée du CR de..... à h, départ à h

Type d'intervention

Feu de bâtiment de cheminée fermentation de fourrage /

alarme auto justifiée / injustifiée forêt / champ /

E.N. inondation tempête coup de foudre

Vhc en feu accident désincarcération hydrocarbures

DHC pollution sur terre / sur eau gaz chimique

Autres sauvetage personne / animal recherche personne

personne(s) blessée(s) :

.....

Description de l'objectif

Adresse exacte du lieu d'intervention

Bâtiment 1 :

Locataire Bâtiment No

Type de construction, affectation dur /

Où s'est déclaré le sinistre ?

Bâtiment 2 : propriétaire / régie

Locataire Bâtiment No

Type de construction, affectation dur /

Si véhicules : No plaques, propriétaire, personnes désincarcérées, etc.

Vhc 1

Vhc 2

Nombre d'intervenants

Corps SP / Chef d'intervention (Ci)

Of Sof Sap Total

CSP local :

| Of | Sof | Sap | Total |
|----|-----|-----|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CSP voisin(s) :

CR :

Intervention

Premières constatations en arrivant sur place :

.....

Météo (temps, vent) Pluie vent.

Engagement (heure, mission, moyens engagés, etc.), mission donnée au CR, mobilisation ultérieure, autres. Selon l'importance de l'intervention, tenir un journal séparé et l'annexer.

h
 h
 h
 h
 h

Mesures prises pour le déblaiement

.....

Accident durant l'intervention : Grade Nom Prénom

Incorporation Description de l'accident

.....

Dégâts aux engins et matériel :

.....

Autres services engagés

| X | Service : Responsable | Nombre personnes | Heure alarme | Heure arrivée | Heure licenciement |
|---|-----------------------|------------------|--------------|---------------|--------------------|
| | SEn : | | | | |
| | Step : | | | | |
| | Police cant. : | | | | |
| | Serv. ambulance de | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Autorités sur place

| X | Instance : Responsable | Décision de l'autorité |
|---|------------------------|------------------------|
| | Inspecteur SP FR : | |
| | Inspecteur SP : | |
| | Préfecture : | |
| | Autorités communales : | |

Observations générales

1. Observations du commandant / chef d'intervention

.....

Améliorations possibles, enseignements :

.....
.....

Joindre, selon l'intervention : plan de situation, croquis de l'engagement, de la situation et des dégâts, journal d'intervention, liste du personnel, du matériel et des véhicules engagés, quelques photos pendant et après l'intervention (détails et vues générales), si possible aussi photo(s) avant le sinistre.

Lieu et date Signature

2. Observations du Conseil communal

.....
.....
.....

Lieu et date Signature

3. Observations de la Préfecture

.....
.....
.....

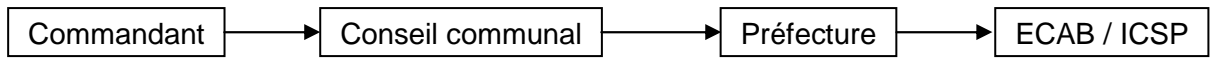
Lieu et date Signature

4. Observations de l'ICSP

.....
.....
.....

Lieu et date Signature

Cheminement (10 jours)



Copie(s) : CR de Commune(s) de

Annexes : plan / croquis photos