

ALERTE DES SECOURS

ALERTE de l'un des services d'urgence transmise

- au CENTRE 15 / SAMU
 aux SAPEURS-POMPIERS
 à la POLICE NATIONALE
- 15**
 18
 17

le : / / (jour / mois / année) à : heures minutes

par Nom : _____ Prénom : _____
 Qualité : _____

MESSAGE D'ALERTE TYPE

- **ICI :**
nom de l'établissement scolaire
- **ADRESSE :**
commune – n° et nom de voie
- **NATURE DE L'ACCIDENT :**
ex : effondrement d'immeuble, explosion
- **NOMBRE APPROXIMATIF DE BLESSÉS :**
- **POINTS D'ACCUEIL DES SECOURS :**
ex : effondrement d'immeuble, explosion
-
- **NUMÉRO DE TÉLÉPHONE** de l'établissement scolaire : __ / __ / __ / __ / __
- **PREMIÈRES MESURES PRISES :**
ex : le personnel, les élèves ainsi que les visiteurs sont en cours de mise à l'abri
-
-
- **RISQUES ÉVENTUELS DE « SURACCIDENT » :**
-
-

Ne pas raccrocher le téléphone avant le service de secours
 car un complément d'information peut vous être demandé.

**INTERDICTION IMMÉDIATE EST DONNÉE À TOUS LES VÉHICULES DE PÉNÉTRER
 DANS L'ÉTABLISSEMENT EN ATTENDANT LES SERVICES DE SECOURS**