

Nom de la résidence :

Adresse :

Téléphone :

Date de l'exercice

Heure

Délai d'évacuation mesurable lors de l'exercice d'évacuation (en minutes) :

Temps mesuré lors de l'exercice d'évacuation (en minutes et en secondes):

Nombre total de résidents dans la résidence :

Nombre de résidents qui n'ont pas été évacués dans le délai :

Étage :

Le personnel applique les consignes d'évacuation : oui : \_\_ non : \_\_

Remarques :

Si non, actions à prendre :

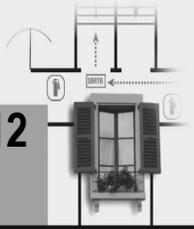
Si les objectifs d'évacuation n'ont pas été atteints, les mesures de correction suivantes ont été choisies pour améliorer la situation (*au besoin, ajouter une feuille supplémentaire*)

Échéance de mise en place

Commentaires :

Signature de l'exploitant : \_\_\_\_\_

Date :



## RAPPORT D'OBSERVATION DE L'EXERCICE D'ÉVACUATION

### Constats et commentaires du SERVICE DE SÉCURITÉ INCENDIE

Délai d'évacuation mesurable pour la résidence (en minutes)

Temps chronométré lors de l'exercice d'évacuation  
(en minutes et en secondes)

**Le délai d'évacuation mesurable lors de l'exercice, calculé à partir du « Complément au guide pratique » et indiqué au plan de sécurité incendie élaboré par l'exploitant, a-t-il été respecté lors de l'exercice d'évacuation?**

Oui :  Non

Commentaires (si nécessaire) :

Observé par le service de sécurité incendie de :

Nom du représentant :

No. de téléphone :

Signature du représentant :

Date :

### Section facultative

Commentaires généraux sur le fonctionnement du matériel de protection incendie, l'état des sorties et des lieux sécuritaires (sorties d'urgence, galeries avec escaliers, etc.) :

Commentaires et constats relatifs aux points forts, aux points à améliorer, à l'accomplissement des tâches du personnel, etc. (au besoin, ajouter une feuille supplémentaire) :