

# COMPTE RENDU D'EXERCICE CONFINEMENT - AUDITEUR

Document support permettant de rédiger le compte-rendu final d'exercice. Ce document est à remplir par chaque auditeur.

**DATE DE L'EXERCICE :** ...../...../...

## ÉTABLISSEMENT :

DÉNOMINATION : .....

ADRESSE : .....

Effectif présent sur la zone au moment de l'exercice : .....  Ne sais pas

Effectif concerné par l'exercice : .....  Ne sais pas

Personnes extérieures à l'entreprise cliente, présentes lors de l'exercice : .....

## 1- L'EXERCICE :

**PRÉPARATION DE L'EXERCICE :** **Positionnement de l'Auditeur (lieu) :** .....

Personnel informé :  Oui  Non

Auditeur Identifiable :  Oui  Non

### DÉCLENCHEMENT DE LA MISE EN CONFINEMENT :

<input type="checkbox"/> Voix	<input type="checkbox"/> Alarme sonore	<input type="checkbox"/> Alarme Sonore	<input type="checkbox"/> Alerte visuelle	<input type="checkbox"/> Appel ext.	<input type="checkbox"/> Autre
<input type="checkbox"/> Ordre	<input type="checkbox"/> DM	<input type="checkbox"/> Corne de Brume	<input type="checkbox"/> Tentative intrusion	<input type="checkbox"/> Téléphone	
<input type="checkbox"/> Porte voix	<input type="checkbox"/> SSI	<input type="checkbox"/> Klaxon	<input type="checkbox"/> Intrusion	<input type="checkbox"/> Haut-parleurs	
<input type="checkbox"/> Message particulier	<input type="checkbox"/> Détection	<input type="checkbox"/> Son Particulier	<input type="checkbox"/> Situation anormale		
	<input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Sifflet	<input type="checkbox"/> Autre :		

### DE VOTRE POSITION SUR SITE :

- Aucun élément ne permettait de comprendre qu'une mise en confinement devait être réalisée :  Oui  Non

- Un/des personnels(s), identifiable(s), a/ont vérifié(s) chaque pièce dont il(s) avai(en)t la charge :  Oui  Non

- Un ou plusieurs personnels étaient placés à des endroits stratégiques :  Oui  Non

- Les lieux de mises en confinement choisis sont ceux recensés par le Protocole :  Oui  Non

- Les lieux de mise en confinement sont connus des personnels et accessibles :  Oui  Non

### LORS DE LA MISE EN CONFINEMENT :

- Le personnel semblait ou était affolé ?  Oui  Non

- Les personnes à mobilité réduite ont été aidées afin de procéder à l'évacuation ?  Oui  Non Absence de PMR

- Les portes et fenêtres ont été refermées par le personnel  Oui  Non

- Les ascenseurs ont été utilisés pour se rendre à la zone de confinement :  Oui  Non Pas d'ascenseur sur site

- Les accès au(x) zone(s) de confinement étaient visibles et accessibles :  Oui  Non

Si Non, précisez lesquels : .....

Heure de déclenchement : .....H.....MIN.....SEC Durée Mise en CONFINEMENT : .....MIN.....SEC

Heure Fin d'exercice : .....H.....MIN.....SEC **TEMPS DE RÉFÉRENCE :** .....MIN.....SEC

## 2- ANALYSE DE L'EXERCICE :

L'ensemble du personnel du site a procédé à la mise en confinement :  Oui  Non

L'ensemble du public présent sur site a procédé à la mise en confinement :  Oui  Non

Si non, combien de personne(s) étai(en)t encore présentes au sein du site au-delà du délai de 3 minutes ? : .....

Y a-t-il une raison particulière pour que ces personnes n'aient pas procédé à l'exercice ?  Oui  Non

Si oui, précisez la/les raison(s) : .....

## 2- OBSERVATIONS PARTICULIÈRES :

OBSERVATIONS : .....

EXERCICE CONFINEMENT