Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Gaspésie
Québec

SUIVI DES FORMATIONS, DES STRATÉGIES ET DES EXERCICES D'ÉVACUATION

SERVICE DE SÉCURITÉ INCENDIE DE : _____

ANNÉE 2017

No. REG.	Nom résidence	Adresse de la résidence	Exploitant	Téléphone	Retour sur la formation et les stratégies (date)		Sensibilisation des résidents (date)	Exercice d'évacuation (date)	Délai d'évacuation maximal selon le complément	Délai d'évacuation réalisé lors de l'exercice	Retour sur l'exercice d'évacuation (date)	Notes
					Retour	Complète						

NOTE

Retour : Inscrire une date dans cette colonne si vous avez répondu aux questions des employés et fait une tournée du bâtiment en leur compagnie

Complète : Inscrire une date dans cette colonne si vous avez offert une formation complémentaire aux modules disponibles en ligne

Sensibilisation des résidents : Inscrire une date si vous avez offert une séance de sensibilisation complémentaire aux modules disponibles en ligne

Pierre Parisé : pierre.parise.cisssgaspesie@ssss.gouv.qc.ca

Kathleen Paquet : kathleen_paquet@ssss.gouv.qc.ca