

FICHE D'INTERVENTION

Police Gendarmerie : 17 – Centre 15 – Appel Européen : 112
Alpes-Maritimes : 04.97.22.22.22 (PGHM ou CRS 06 de permanence en alternance)
Alpes de Haute Provence : PGHM Jausiers : 04.92.81.07.60
Hautes Alpes : PGHM Embrun : 04.92.43.16.02 - PGHM Briançon : 04.92.21.10.42

Police Gendarmerie : 17 – Centre 15 – Appel Européen : 112
Alpes-Maritimes : 04.97.22.22.22 (PGHM ou CRS 06 de permanence en alternance)
Alpes de Haute Provence : PGHM Jausiers : 04.92.81.07.60
Hautes Alpes : PGHM Embrun : 04.92.43.16.02 - PGHM Briançon : 04.92.21.10.42

Nom du responsable du groupe :
 Numéro de téléphone du lieu d'où j'appelle :
 (Le service appelé va vous rappeler pour des renseignements complémentaires ou éviter les malveillances)

Nom du responsable du groupe :
 Numéro de téléphone du lieu d'où j'appelle :
 (Le service appelé va vous rappeler pour des renseignements complémentaires ou éviter les malveillances)

LOCALISATION DE L'ACCIDENT :

Commune :
 Lieu dit :
 Versant: Est, Ouest, Nord, Sud, Autres:
 Point caractéristique :
 Zone dégagée à proximité immédiate?
 Autres :

LOCALISATION DE L'ACCIDENT :

Commune :
 Lieu dit :
 Versant: Est, Ouest, Nord, Sud, Autres:
 Point caractéristique :
 Zone dégagée à proximité immédiate?
 Autres :

NATURE DE L'ACCIDENT :

Activité :

Activité :

- chute-plaie entorse fracture supposée malaise
 maladie piqûre/morsure avalanche noyade
 autres :

- chute-plaie entorse fracture supposée malaise
 maladie piqûre/morsure avalanche noyade
 autres :

Heure de l'accident :h.....

Heure de l'accident :h.....

Victime (s) :

Victime (s) :

Nombre :

Nombre :

Age :

Age :

Le blessé répond-il aux questions ? : Oui Non

Le blessé répond-il aux questions ? : Oui Non

Saigne t-il? Oui Non

Saigne t-il? Oui Non

Peut-il bouger ses membres ? : Oui Non

Peut-il bouger ses membres ? : Oui Non

A-t-il du mal à respirer ? : Oui Non

A-t-il du mal à respirer ? : Oui Non

A-t-il un pouls au poignet ? : Oui Non

A-t-il un pouls au poignet ? : Oui Non

A-t-il une lésion ou une plaie évidente ? : Oui Non

A-t-il une lésion ou une plaie évidente ? : Oui Non

Laquelle :

Laquelle :

Est-il en train de faiblir Oui Non

Est-il en train de faiblir Oui Non

CONDITION METEO (sur les lieux de l'accident)

CONDITION METEO (sur les lieux de l'accident)

Beau temps	Couvert	Vent	Pluie	Neige	Orage	Brouillard
------------	---------	------	-------	-------	-------	------------

Beau temps	Couvert	Vent	Pluie	Neige	Orage	Brouillard
------------	---------	------	-------	-------	-------	------------

FICHE D'INTERVENTION