

ALERTER

Portable **112**

Poste fixe : **18** POMPIERS ou **15** SAMU ou **17** GENDARMERIE

Nom du responsable du groupe : _____

A pré-remplir

Fréquence radio où me joindre : _____

ou tél portable : _____

Localisation de l'accident : _____

Commune : _____

Lieu-dit : _____

Versant : _____

Point caractéristique : _____

Altitude : _____

Coordonnées GPS : _____

Date de l'accident : _____

Heure de l'accident : _____

SECOURIR

Victimes	1		2		3	
Nom						
Prénom						
Age						
Sexe : M/F						
Le blessé est-il conscient ?	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON
Répond-il aux questions ?	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON
Peut-il bouger ses membres	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON
Peut-il marcher ?	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON
A-t-il du mal à respirer ?	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON
A-t-il une lésion évidente? Plaie ? Fracture ?	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON

Météo sur site :

Beau temps :

Orage

Brouillard

Neige

Vent fort

Autre :

Accessibilité par hélicoptère

OUI

NON

Véhicule Routier ou Tout terrain ?

RAPPEL

Avoir sur soi la fiche de sortie des participants + un stylo ou crayon à papier

Eviter le suraccident : mettre le groupe en protection / se protéger soi-même

Avoir sa carte du CAF (+ Vitale sur soi) / Appeler le n° de tél sur la carte CAF pour activer l'assurance si nécessaire

Club alpin français de Lyon Villeurbanne

/ Président : Jean-Christophe Segault

tél 33 7 66 47 88 10