

**Exercice d'évacuation**  
**Date : 12/10/2017**  
**Heure : 11h15**  
**Durée : 1 minute 46 secondes**  
**Nombre de personnels : 5**  
**Nombre d'élèves : 86**  
**Compte-rendu envoyé en mairie : Oui**

**RNE : 0601572H**  
**Etablissement : HENRI MASSEIN**  
**Adresse : 16 RUE DU CENTRE**  
**Commune : 60350 BERNEUIL SUR AISNE**  
**Téléphone : 03/44/85/82/13**  
**Fax :**  
**Circonscription : IEN MARGNY LES COMPIEGNE**  
**Direction : AGATHE LEBRUN**

<b>Exercice d'évacuation</b> <b>Année scolaire 2017/2018</b>
---

<b>Modalités d'organisation.</b>	
Présence de secours locaux (si oui détails en bas de tableau) :	<b>Non</b>
Avec scénario :	<b>Non</b>
<b>Applications des consignes générales.</b>	
Tout le monde a entendu le signal :	<b>Oui</b>
Tout le monde a rejoint les lieux de regroupement :	<b>Oui</b>
Tout le monde a respecté les consignes :	<b>Oui</b>
Le comptage des personnes a été effectué sans problèmes :	<b>Oui</b>
<b>Comportement des personnes dans les lieux de regroupement.</b>	
Réaction immédiate à l'alerte :	<b>Oui</b>
Regroupement en bon ordre :	<b>Oui</b>
Encadrement des élèves(appel, conduite à tenir, activités proposées...) :	<b>Oui</b>
<b>Applications des missions particulières.</b>	
Les personnes ressources ont-elles pu effectuer leur mission ?	<b>Oui</b>
Le contrôle des accès à l'établissement a-t-il été réléaisé ?	<b>Oui</b>
<b>Logistique dans l'établissement.</b>	
Les malles de première urgence ont-elles été accessibles ?	<b>Oui</b>
Les moyens de communication ont-ils fonctionné ?	<b>Oui</b>

<b>Partenaires associés à l'exercice :</b> Aucun partenaire associé.
---

**Difficultés rencontrées :**

RAS

**Avis et commentaires :**

Temps d'évacuation pour l'école maternelle : 158 secondes.

**Propositions d'amélioration :**

RAS

Arrivé à la D.S.D.E.N. le : 10/11/2017

Fait à BERNEUIL SUR AISNE, le 10/11/2017  
AGATHE LEBRUN(Directeur(trice))