

SCI  **Analyse de la sécurité associée au plan d'intervention (SCI 215a)**

1. Nom de l'incident:		
2. Date/Heure Préparé: Date: _____ Heure: _____	3. Phase opérationnelle	De: Date _____ Heure _____ À: Date _____ Heure _____
4. Zone d'incident	5. Dangers potentiels	6. Atténuations
7. Préparé par (Officier à la sécurité):	Nom: _____	Signature _____
Préparé par (Gestionnaire de la section des opérations):	Nom: _____	Signature _____