Service Départemental d'Incendie et de Secours de la Savoie

Corps Départemental des Sapeurs-Pompiers

République Française

Fiche de présence Entrainements SMO

DATE : _____ **THEME** _____

LISTE DES PARTICIPANTS / EMARGEMENTS

NOM / PRENOM	EMARGEMENT	SPP	SPV	T1	T2

Légende: **T1, trajet entre 50 et 100 Km** **T2, trajet supérieur à 100 Km**

RENSEIGNEMENTS

Thème réalisé (si différent du thème programmé) _____

Cause de changement _____

Lieu _____

Compte rendu succint (technique, matériel, problème…)

Responsable : ***Signature***

Document à transmettre à l'EDSP (fax: 04 79 60 73 59)