

C) FICHE D'ALERTE : (à titre indicatif)

INFORMATIONS GENERALES :

- Nom et prénom du responsable du groupe :.....
- Numéro de téléphone du lieu où vous appelez :.....

LOCALISATION DE L'ACCIDENT :

- Nom du village ou du sommet le plus proche :.....
- N° de la carte :.....
- Versant : Sud - Nord - Ouest - Est
- Coordonnées GPS :.....
- Altitude :.....
- Existe-t-il une zone dégagée plate à proximité de l'accident ? OUI – NON
- Existe-t-il des câbles, lignes électriques ou arbres à proximité ? OUI – NON
- Les conditions **météos** sur les lieux de l'accident à heure.

Temps : Beau-Dégagé-couvert-Brouillard / **Vent :** Fort-Faible / **Précipitation :** Pluie-Neige-Orage

- Autres informations :.....

NATURE DE L'ACCIDENT OU DU MALAISE :

- Heure de l'accident :.....
- Nombre de victimes :..... Age de la (ou des) victimes :.....
- Motif de l'accident :.....

Chute : de crevasse-de barre rocheuse-Hauteur de chute :.....

Chute : dans un trou d'eau-Lac-Rivière-Hauteur de chute :.....

Glissade sur pente : Distance de glissade :...../ Pourcentage de pente :.....

Avalanche :

Les victimes sont-elles équipées d'ARVA ? OUI - NON

Autres :.....

NATURE DES LIAISONS :

- Fracture : Ouverte-Fermée / Plaie-Gelure / Entorse-Luxation / Malaise / Non défini
- Autre :.....

Le blessé répond-il aux questions ? OUI – NON

Y a-t-il eu perte de connaissance même passagère ? OUI – NON

Peut-il bouger ses membres ? OUI – NON

A-t-il du mal à respirer ? OUI – NON

A-t-il un pouls au poignet ? OUI – NON

Est-il entrain de s'affaiblir ? OUI – NON

A-t-il des antécédents médicaux ? OUI – NON Lesquels ?.....

Autres informations :.....

Combien de personnes valides sur les lieux de l'accident ?

D) N° DE TELEPHONE DES SECOURS EN MONTAGNE :

112 : depuis un portable, **15 :** Samu, **18 :** Pompiers, **17 :** Police/Gendarmerie

PGHM Briançon : 04.92.21.08.83/ PGHM Jausiers : 04.92.81.07.60/ PGHM Grenoble : 04.76.77.57.70