***Compagnie des Sapeurs-Pompiers d’Onex (Cie 38)***

***RAPPORT D’INTERVENTION***

***à retourner dans les 48 heures après le sinistre à l’Inspection cantonale du service du feu*** [***info.secciv@etat.ge.ch***](mailto:info.secciv@etat.ge.ch)

**Date de l’intervention :** --- --- --- Choisissez un élément. **/**  **Alarme CI:** ---H--- **/** **Alarme Cie :** ---H---

**Durée de l’intervention de :** ---H--- **à** ---H---

**Nom & Prénom :** Choisissez un élément. **Régie / autre :** Choisissez un élément.

**Lieu du sinistre :** --- **N°** --- **Commune :** Onex

**Nature du sinistre :** --- ------

**Présent :** --- **dont :** --- **Officier(s) /** --- **Sous-officier(s) /** --- **Sapeur(s)**

**SIS :** --- **Responsable :** Choisissez un élément.

**Police Cantonale :** --- **Mat.:** ---

**Autre(s) Service(s) :** ---

**Matériel(s) engagé(s) :**

Véhicule(s) : **---** **---** **---** **---**

Remorque(s): **---** **---** **---** **---**

Aspirateur(s) à eau : **---** Lance(s) : **---** Flascheur(s) : **---**

Pompe à immersion : **---** Extincteur(s) : **---** Lampe(s) : **---**

Coussin(s) absorbant(s) : **---** Corde(s) : **---** Radio(s) : **---**

Génératrice(s) : **---** Appareil(s) PR : **---** Bouteille(s) : **---**

Enrouleur(s) : **---** Ventilateur(s) : **---** Echelle(s) : **---**

Tronçonneuse(s) : **---** Cône(s) : **---** Triopan(s) : **---**

Conduite(s) 40 :**---** Conduite(s) 55 :**---** Conduites 75 :**---**

**Activité(s) de la compagnie :**

Choisissez un élément.

**Remarque(s) :**

Choisissez un élément.

**Onex le** : --- --- ---Choisissez un élément.  **Chef d’intervention** : ---