

# Grille d'évaluation



**FORMATION :** Equipier de Première Intervention (EPI 3)

**ENTREPRISE :**

**DATE :**

**NOM :**

**PRENOM :**

		ACQUIS	NON ACQUIS
<b>1</b>	Est capable de reconnaître les organes de sécurité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2</b>	Est capable de réagir en cas de départ de feu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>3</b>	Est capable de manipuler un extincteur sur un feu naissant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>4</b>	Est capable de reconnaître les issues de secours et le point de rassemblement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**BIS formation33**  
**bisformation33@gmail.com**  
**06.45.89.64.50**