



SUIVI DE MISSION

Équipe n° : _____ Mission n° : _____ Localisation de la B. A. F. : _____

Synchronisation des montres avec le chef : _____ HH : MM

Heure d'entrée sous oxygène : _____ HH : MM

Mission longue distance :

RÉSERVE DISPONIBLE (Bars)	TEMPS ESTIMÉ DU CHEF	Min
BG-4	Entrée sous oxygène	
Recharge	Temps pour victime	
	Temps aller	
	Durée pour aller	
	Temps retour	
	Durée pour retour	

CALCUL DE RÉSERVE NÉCESSAIRE (considérant 50 bars pour 60 minutes)	
RÉSERVE NÉCESSAIRE À L'INTERVENTION	RÉSERVE NÉCESSAIRE POUR LE RETOUR*
Calcul (aller) du chef () x 50/60	Calcul (retour) du chef () x 2 = () x 50/60
() Bars nécessaires	() Bars nécessaires
RÉSERVE NÉCESSAIRE TOTAL SÉCURITAIRE	
Bars nécessaires pour l'aller	
Bars nécessaires pour le retour	
Total	

*** Note au directeur des opérations :**

Le calcul de la réserve nécessaire s'effectue en doublant le temps de retour de l'équipe.

Le calcul de la réserve nécessaire pour le retour avec recharge implique un calcul d'intervention jusqu'à la station de recharge et un retour à partir du lieu de la recharge.

CONSOMMATION D'OXYGÈNE PAR TÂCHE SELON LES TÂCHES

Tâches	Nombre de mètres (calculé selon le plan d'intervention)	Calcul du temps (calculé selon (7,5)-(15)-(100) m/min)	Calcul de l'oxygène nécessaire (temps x 50 bars/60 minutes)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

N°
T O U V

()
()

Heure : _____ Endroit : _____ Mission n° : _____
 Raisons : _____
 Directives : _____

FUMÉE	VISIBILITÉ	GAZ	CHALEUR
Intense <input type="checkbox"/>	1/2 m	O ₂ _____ % CO _____ ppm	Intolérable <input type="checkbox"/>
Épaisse <input type="checkbox"/>	1 m	L. I. E. _____ % NO ₂ _____ ppm	Intense <input type="checkbox"/>
Légère <input type="checkbox"/>	2 m	Autres gaz (nom et concentration) : _____ / _____ , _____ / _____	Perceptible <input type="checkbox"/>
Très légère <input type="checkbox"/>	3 m	_____ / _____ , _____ / _____	Aucune <input type="checkbox"/>
RÉSERVE LA PLUS BASSE _____ bars		Temps calculé pour la prochaine étape : _____ min Réserve d'O ₂ nécessaire jusqu'à la prochaine étape : _____ bars	

Autres : _____

N°
T O U V

()
()

Heure : _____ Endroit : _____ Mission n° : _____
 Raisons : _____
 Directives : _____

FUMÉE	VISIBILITÉ	GAZ	CHALEUR
Intense <input type="checkbox"/>	1/2 m	O ₂ _____ % CO _____ ppm	Intolérable <input type="checkbox"/>
Épaisse <input type="checkbox"/>	1 m	L. I. E. _____ % NO ₂ _____ ppm	Intense <input type="checkbox"/>
Légère <input type="checkbox"/>	2 m	Autres gaz (nom et concentration) : _____ / _____ , _____ / _____	Perceptible <input type="checkbox"/>
Très légère <input type="checkbox"/>	3 m	_____ / _____ , _____ / _____	Aucune <input type="checkbox"/>
RÉSERVE LA PLUS BASSE _____ bars		Temps calculé pour la prochaine étape : _____ min Réserve d'O ₂ nécessaire jusqu'à la prochaine étape : _____ bars	

Autres : _____

N°
T O U V

()
()

Heure : _____ Endroit : _____ Mission n° : _____

Raisons : _____

Directives : _____

FUMÉE	VISIBILITÉ	GAZ	CHALEUR
Intense <input type="checkbox"/>	1/2 m	O ₂ _____ % CO _____ ppm	Intolérable <input type="checkbox"/>
Épaisse <input type="checkbox"/>	1 m	L. I. E. _____ % NO ₂ _____ ppm	Intense <input type="checkbox"/>
Légère <input type="checkbox"/>	2 m	Autres gaz (nom et concentration) : _____ / _____ , _____ / _____	Perceptible <input type="checkbox"/>
Très légère <input type="checkbox"/>	3 m	_____ / _____ , _____ / _____	Aucune <input type="checkbox"/>
RÉSERVE LA PLUS BASSE _____ bars		Temps calculé pour la prochaine étape : _____ min Réserve d'O ₂ nécessaire jusqu'à la prochaine étape : _____ bars	

Autres : _____

N°
T O U V

()
()

Heure : _____ Endroit : _____ Mission n° : _____

Raisons : _____

Directives : _____

FUMÉE	VISIBILITÉ	GAZ	CHALEUR
Intense <input type="checkbox"/>	1/2 m	O ₂ _____ % CO _____ ppm	Intolérable <input type="checkbox"/>
Épaisse <input type="checkbox"/>	1 m	L. I. E. _____ % NO ₂ _____ ppm	Intense <input type="checkbox"/>
Légère <input type="checkbox"/>	2 m	Autres gaz (nom et concentration) : _____ / _____ , _____ / _____	Perceptible <input type="checkbox"/>
Très légère <input type="checkbox"/>	3 m	_____ / _____ , _____ / _____	Aucune <input type="checkbox"/>
RÉSERVE LA PLUS BASSE _____ bars		Temps calculé pour la prochaine étape : _____ min Réserve d'O ₂ nécessaire jusqu'à la prochaine étape : _____ bars	

Autres : _____

N°
T O U V

()
()

Heure : _____ Endroit : _____ Mission n° : _____
 Raisons : _____
 Directives : _____

FUMÉE	VISIBILITÉ	GAZ	CHALEUR
Intense <input type="checkbox"/>	1/2 m	O ₂ _____ % CO _____ ppm	Intolérable <input type="checkbox"/>
Épaisse <input type="checkbox"/>	1 m	L. I. E. _____ % NO ₂ _____ ppm	Intense <input type="checkbox"/>
Légère <input type="checkbox"/>	2 m	Autres gaz (nom et concentration) : _____ / _____ , _____ / _____	Perceptible <input type="checkbox"/>
Très légère <input type="checkbox"/>	3 m	_____ / _____ , _____ / _____	Aucune <input type="checkbox"/>
RÉSERVE LA PLUS BASSE _____ bars		Temps calculé pour la prochaine étape : _____ min Réserve d'O ₂ nécessaire jusqu'à la prochaine étape : _____ bars	

Autres : _____

N°
T O U V

()
()

Heure : _____ Endroit : _____ Mission n° : _____
 Raisons : _____
 Directives : _____

FUMÉE	VISIBILITÉ	GAZ	CHALEUR
Intense <input type="checkbox"/>	1/2 m	O ₂ _____ % CO _____ ppm	Intolérable <input type="checkbox"/>
Épaisse <input type="checkbox"/>	1 m	L. I. E. _____ % NO ₂ _____ ppm	Intense <input type="checkbox"/>
Légère <input type="checkbox"/>	2 m	Autres gaz (nom et concentration) : _____ / _____ , _____ / _____	Perceptible <input type="checkbox"/>
Très légère <input type="checkbox"/>	3 m	_____ / _____ , _____ / _____	Aucune <input type="checkbox"/>
RÉSERVE LA PLUS BASSE _____ bars		Temps calculé pour la prochaine étape : _____ min Réserve d'O ₂ nécessaire jusqu'à la prochaine étape : _____ bars	

Autres : _____

N°
T O U V

()
()

Heure : _____ Endroit : _____ Mission n° : _____
 Raisons : _____
 Directives : _____

FUMÉE	VISIBILITÉ	GAZ	CHALEUR
Intense <input type="checkbox"/>	1/2 m	O ₂ _____ % CO _____ ppm	Intolérable <input type="checkbox"/>
Épaisse <input type="checkbox"/>	1 m	L. I. E. _____ % NO ₂ _____ ppm	Intense <input type="checkbox"/>
Légère <input type="checkbox"/>	2 m	Autres gaz (nom et concentration) : _____ / _____ , _____ / _____	Perceptible <input type="checkbox"/>
Très légère <input type="checkbox"/>	3 m	_____ / _____ , _____ / _____	Aucune <input type="checkbox"/>
RÉSERVE LA PLUS BASSE _____ bars		Temps calculé pour la prochaine étape : _____ min Réserve d'O ₂ nécessaire jusqu'à la prochaine étape : _____ bars	

Autres : _____

N°
T O U V

()
()

Heure : _____ Endroit : _____ Mission n° : _____
 Raisons : _____
 Directives : _____

FUMÉE	VISIBILITÉ	GAZ	CHALEUR
Intense <input type="checkbox"/>	1/2 m	O ₂ _____ % CO _____ ppm	Intolérable <input type="checkbox"/>
Épaisse <input type="checkbox"/>	1 m	L. I. E. _____ % NO ₂ _____ ppm	Intense <input type="checkbox"/>
Légère <input type="checkbox"/>	2 m	Autres gaz (nom et concentration) : _____ / _____ , _____ / _____	Perceptible <input type="checkbox"/>
Très légère <input type="checkbox"/>	3 m	_____ / _____ , _____ / _____	Aucune <input type="checkbox"/>
RÉSERVE LA PLUS BASSE _____ bars		Temps calculé pour la prochaine étape : _____ min Réserve d'O ₂ nécessaire jusqu'à la prochaine étape : _____ bars	

Autres : _____

FAITS MANQUANTS AU PRÉSENT RAPPORT

Les faits manquants font suite à l'échange final entre le directeur des opérations et le chef d'équipe de retour de mission. Ces faits se veulent pertinents à la relève de l'opération et servent à documenter le présent rapport.

<input type="checkbox"/>	Fin de mission n° :	Heure :	<small>HH : MM</small>	Bars restantes :
<input type="checkbox"/>	Poursuite de l'intervention (nouveau formulaire)			
<input type="checkbox"/>	Fin de l'intervention :	Heure :	<small>HH : MM</small>	Bars restantes :

FIN DE L'INTERVENTION

Mine :	
Signature du directeur des opérations :	
Signature du chef d'équipe :	
Heure :	Date :
<small>HH : MM</small>	<small>JJ MM AAAA</small>