



**PRÉFECTURE DE LA ZONE DE DÉFENSE  
ET DE SECURITE EST**

**OBJET : DEMANDE D'INFORMATIONS SUR UN ACCIDENT D'UN PERSONNEL DE  
LA DDSC OU SDIS**

FAISANT SUITE A L'INFORMATION COMMUNIQUEE PRECEDEMENT  
CONCERNANT L'ACCIDENT D'UN PERSONNEL **DE LA DDSC OU SDIS**, VOUS  
DEMANDE DE FAIRE PARVENIR PAR MESSAGERIE DANS LES MEILLEURES  
DELAIS AU COZ-EST LES RENSEIGNEMENTS SUIVANTS :

**ALPHA :**  
(NOM, PRÉNOM, AGE, SERVICE DANS LEQUEL TRAVAILLÉ LA PERSONNE))

**BRAVO :**  
(LIEU OU S'EST DEROULE L'ACCIDENT (DÉPARTEMENT, COMMUNE,...))

**CHARLIE :**  
(CIRCONSTANCES PRECISES DE L'ACCIDENT (PRÉCISER SI LA PERSONNE ÉTAIT EN SERVICE))

**DELTA :**  
(LIEU OU LA PERSONNE A ÉTÉ TRANSFEREE (DOMICILE, HÔPITAL, ETC...))

**ECHO :**  
(LA FAMILLE A ÉTÉ PREVENUE ?)

**FOX TROT :**  
(SITUATION FAMILIALE DE LA PERSONNE (MARIE(E), NOMBRE ET AGE DES ENFANTS))

**SIGNE :**  
**L'OFFICIER DE PERMANENCE DU COZ-EST**  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX