



**G.F. INFORMATIQUE ET TELECOMMUNICATIONS  
SERVICE TRANSMISSIONS  
FICHE INCIDENT ANTARES**



**Réservé Demandeur**

Num d'Incident	Date Incident	Heure Incident	Num Intervention
	___ / ___ / ___	___ : ___	

Site concerné	Rédacteur	Téléphone

Gravité Incident	Bloquant	Majeur	Mineur

Nature Incident	Matériel	Couverture Radio	Autre

Equipement Concerné

**Descriptif**

**Réservé Service Transmissions**

Date d'action	Action	Type Inter	Statut

**Remarque & Recommandation**

Date Cloture Incident	___ / ___ / ___
Heure Cloture Incident	___ : ___
Intervenants	
Validation	

**Observation**

**A faire parvenir par fax au 04 92 38 14 38  
ou par mail à [aide.antares@sdis06.fr](mailto:aide.antares@sdis06.fr)**