

APPEL À LA BOMBE

AIDE-MÉMOIRE

LA RÉCEPTION DE L'APPEL

PROVENANCE

externe interne

INSTRUCTIONS

Sur réception d'un appel à la bombe : restez calme, soyez poli, écoutez avec attention et n'interrompez pas votre interlocuteur. Avertissez votre supérieur en utilisant un signal convenu pendant que la personne est au bout du fil.

INFORMATION SUR LA BOMBE

Prétextez des difficultés d'audition et faites parler votre interlocuteur. Si vous sentez qu'il est disposé à parler davantage, posez-lui les questions suivantes :

- Quand la bombe explosera-t-elle? _____
- Heure exacte : _____
- Où est-elle placée? Pavillon : _____ Secteur : _____ Étage : _____ Autre : _____
- Combien de temps reste-t-il? _____ Quelle sorte de bombe? _____
- Comment se fait-il que vous en sachiez autant sur cette bombe? _____

S'il y a des gens dans l'édifice, avertissez votre interlocuteur que l'explosion pourrait en blesser et tuer plusieurs.

Par la description qu'il fait de l'endroit où est située la bombe, l'interlocuteur semble-t-il connaître le pavillon? Oui Non

CARACTÉRISTIQUES DE LA PERSONNE QUI APPELLE

SEXE — ÂGE	<input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin <input type="checkbox"/> adulte <input type="checkbox"/> adolescent <input type="checkbox"/> âge approximatif _____ ans
VOIX	<input type="checkbox"/> forte <input type="checkbox"/> douce <input type="checkbox"/> aiguë <input type="checkbox"/> profonde <input type="checkbox"/> rauque <input type="checkbox"/> agréable <input type="checkbox"/> ivre ou drogué
ÉLOCUTION	<input type="checkbox"/> rapide <input type="checkbox"/> lente <input type="checkbox"/> distincte <input type="checkbox"/> déformée <input type="checkbox"/> bégayante <input type="checkbox"/> nasillarde <input type="checkbox"/> indistincte <input type="checkbox"/> zézayante
ACCENT	<input type="checkbox"/> accent de la région <input type="checkbox"/> autre région <input type="checkbox"/> étranger <input type="checkbox"/> autre race
LANGAGE	<input type="checkbox"/> excellent <input type="checkbox"/> bon <input type="checkbox"/> passable <input type="checkbox"/> pauvre <input type="checkbox"/> répugnant
COMPORTEMENT	<input type="checkbox"/> calme <input type="checkbox"/> coléreux <input type="checkbox"/> logique <input type="checkbox"/> illogique <input type="checkbox"/> cohérent <input type="checkbox"/> incohérent <input type="checkbox"/> décidé <input type="checkbox"/> indécis <input type="checkbox"/> correct <input type="checkbox"/> rieur <input type="checkbox"/> troublé
BRUITS DE FOND	<input type="checkbox"/> aucun bruit <input type="checkbox"/> voix <input type="checkbox"/> bureau <input type="checkbox"/> musique <input type="checkbox"/> animaux <input type="checkbox"/> usine <input type="checkbox"/> train <input type="checkbox"/> avion

AUTRES REMARQUES

Signature : _____ Date : _____