

|  |
| --- |
| Formulaire de déclaration d’incident (à adresser à l’adresse csirt@c2rcsud.org) |
| **Entreprise** |  |
| **Nom** |  |
| **Numéro de Téléphone** |  |
| **E-mail /Courriel** |  |
| **Concernant l’incident signalé** |
| **Systèmes Impactés / adresse(s) IP(s)** |  |
| **Type d’incident (cocher l’impact principal)** | [ ] Phishing / Hameçonnage[ ] Ransomware /Rançongiciel [ ] Malware / Virus[ ] Defacement (site Web modifié) [ ] Spam[ ] Escroquerie ( arnaque au président, faux support téléphonique, etc…)[ ] Autre *(préciser)*: ………………………………………………………………………… |
| **Statut actuel de****l’incident** | [ ] En cours[ ] Sous contrôle [ ] Terminé[ ] Inconnu |
| **Description de l’incident**Essayez d'être le plus précis possible sur la description de l'incident, son impact opérationnel et tous les autres dommages, une première évaluation et les actions déjà entreprises |
|  |