

PLAN COMMUNAL DE SAUVEGARDE DE JARGEAU

Fiche de recensement des personnes en cas de risques majeurs et sanitaires

(canicule, inondation, grand froid, incident nucléaire, épidémie...)

Personne 1	Personne 2
NOM :Prénoms :..... Né(e) le :..... Téléphone fixe/portable :..... Téléphone travail :..... Courriel : Participation à la Réserve Communale de Sécurité Civile : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Pour les personnes nécessitant une aide des services communaux, merci de préciser Je suis une : <input type="checkbox"/> personne handicapée <input type="checkbox"/> personne fragile. Précisez :.....	NOM :Prénoms :..... Né(e) le :..... Téléphone fixe/portable :..... Téléphone travail :..... Courriel : Participation à la Réserve Communale de Sécurité Civile : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Pour les personnes nécessitant une aide des services communaux, merci de préciser Je suis une : <input type="checkbox"/> personne handicapée <input type="checkbox"/> personne fragile. Précisez :.....

Adresse :

Logement : Sous-sol Plain pied Etage. Précisez :.....

Nombre de personnes au foyer : dont enfants (avec âges) :.....

Nombre d'animaux et espèces :.....

Capacité à se reloger (famille ou ami) en dehors de la zone inondable : OUI NON

Si oui, commune d'accueil.....

Médecin traitant : NOM :..... Commune :..... Tél :.....

Disposez-vous d'un moyen personnel de locomotion : OUI NON

Nombre de véhicules :

En cas d'évacuation, vous avez besoin de l'assistance d'un véhicule :

Voiture /bus Ambulance Autre.....

Je souhaite/ nous souhaitons que les services de la commune prennent contact avec moi/ nous en cas de fortes chaleurs :

OUI

NON

Je bénéficie / nous bénéficions:

D'un service d'aide à domicile :

Intitulé du service :

Adresse :.....

Code Postal :..... Ville :

Téléphone :

