

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION A L'ANNUAIRE OPERATIONNEL ETABLI DANS LE CADRE DU PLAN COMMUNAL DE SAUVEGARDE (PCS)



Dispositif permanent et général d'alerte à la population

Prévu par <u>décret n°2005-1156</u> pour appliquer la <u>loi n°2004-811</u> relative à la modernisation de la sécurité civile.

S'inscrire à l'annuaire opérationnel et renseigner tous les champs du formulaire sont facultatifs. L'inscription permet un service personnalisé, ce qui n'exclut aucune personne de bénéficier des secours.

Né(e) le : T	Prénoms : Éléphone :
Sollicite l'inscription à « l'annuaire opérationnel » des personnes à contacter en cas de déclenchement du Plan Communal de Sauvegarde (PCS) en qualité de :	
<ul> <li>personne âgée de 70 ans et plus</li> <li>personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail</li> <li>personne handicapée</li> <li>personne fragile pour d'autres raisons. Précisez :</li> <li>habitant de la commune</li> </ul>	
J'atteste être :	
<ul> <li>sous assistance respiratoire</li> <li>à mobilité réduite</li> <li>sous assistance d'un appareillage électrique</li> <li>sous dialyse</li> </ul>	<ul> <li>personne isolée</li> <li>personne immobilisée (alitée)</li> <li>personne malade</li> <li>autre (à préciser) :</li> </ul>
Coordonnées du médecin traitant :	Personne à prévenir en cas d'urgence :
NOM: Prénom: Adresse:	NOM: Prénom: Adresse:
Téléphone :	Téléphone :
☐ <b>Je consens</b> à ce que les <b>données relatives à mon état de santé</b> soient enregistrées dans l'"annuaire opérationnel" des personnes à contacter en cas de déclenchement du Plan Communal de Sauvegarde (PCS).	
Je soussigné(e), M,	
Atteste avoir été informé(e) que :	
<ul> <li>l'inscription à l'annuaire opérationnel n'est soumise à aucune obligation et chaque renseignement de ce questionnaire est facultatif</li> <li>les informations recueillies seront transmises à la commune de Rai dans le cadre du Plan Communal de Sauvegarde (PCS), dispositif permanent et général d'alerte à la population cette fiche de renseignements a pour vocation d'aider les services publics mobilisés à me porter assistance en cas de nécessité.</li> </ul>	
Fait à Signature	