

Téléphone : 05.49.75.01.77
Télécopie : 05.49.75.86.60
E-mail : mairie.cherveux@wanadoo.fr

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 [décret n°2005-1156](#) pour appliquer la [loi n°2004-811](#) relative à la modernisation de la sécurité civile.

Je soussigné(e) :

NOM : Prénoms :

Né(e) le :

Adresse :

.....

Téléphone : / / / /

Sollicite l'inscription à « l'annuaire opérationnel » des personnes à contacter en cas de déclenchement du Plan Communal de Sauvegarde (PCS) en qualité de :

- personne âgée de 70 ans et plus
- personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail
- personne handicapée
- personne fragile pour d'autres raisons. Précisez :
- habitant de la commune

J'atteste être :

- sous assistance respiratoire
- à mobilité réduite
- sous assistance d'un appareillage électrique
- sous dialyse
- personne isolée
- personne immobilisée (alitée)
- personne malade
- autre (à préciser) :

Coordonnées du médecin traitant :

NOM : Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone : / / / /

Je consens à ce que les **données relatives à mon état de santé** soient enregistrées dans l'« annuaire opérationnel » des personnes à contacter en cas de déclenchement du Plan Communal de Sauvegarde (PCS).

Fait à, le / /

Signature

Accessibilité du logement : Plein pied Etage, Précisez :

Moyen de locomotion : OUI NON

Je certifie bénéficiaire :

D'un service d'aide à domicile :

Intitulé du service :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Téléphone : / / / /

D'un service de soins infirmiers à domicile :

Intitulé du service :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Téléphone : / / / /

D'un autre service (*portage des repas à domicile, téléalarme, ...*) :

Intitulé du service :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Téléphone : / / / /

D'aucun service à domicile

Personne(s) de l'entourage à prévenir en cas d'urgence :

NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
.....
Téléphone : / / / /	Téléphone : / / / /
Lien avec vous :	Lien avec vous :

Je soussigné(e), M
Atteste avoir été informé(e) que :

- l'inscription à l'annuaire opérationnel n'est soumise à **aucune obligation et chaque renseignement** de ce questionnaire est **facultatif** ;
- les informations recueillies seront transmises à la commune de CHERVEUX 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.

Fait à, le / /

Signature