



MAIRIE
D'ASCROS

06260

Questionnaire Individuel d'Information.

Ce document servira en cas de catastrophe naturelle

. Madame. Monsieur

Nom :

Prénom :

Date de naissance : ___ / ___ / _____

Adresse :

Numéro tel mobile : _____

Numéro tel mobile : _____

Boite Mail : @

Etes vous connecté aux applications d'information.

GEDICOM : Oui _ Non

Panneau Pocket : Oui _ Non

Etes-vous sous assistance respiratoire ? Oui _ Non

Si Oui : Votre fournisseur d'électricité en est-il informé : Oui _ Non

Avez-vous des difficultés à vous déplacer : Oui _ Non

Etes-vous autonome pour rejoindre un point de rassemblement : Oui _ Non

Etes-vous secouriste : Oui _ Non

Si Oui : Souhaitez-vous participer à un recyclage : Oui _ Non

Si Non : Souhaitez-vous participer à une formation aux gestes de premier secours : Oui _ Non

Savez-vous ou se trouvent les Défibrillateurs : Oui _ Non

Savez-vous les utiliser : Oui _ Non

Souhaitez-vous participer en tant que bénévole au (PCS) Plan Communal de Sauvegarde.

Oui _ Non

Etes-vous détenteur d'un groupe électrogène en cas de coupure d'électricité : Oui _ Non

Avez-vous la possibilité d'héberger des naufragés de la routes en cas de problème de circulation :

Non _ Si Oui _ Combien :

Toutes ces informations resteront confidentielles en Mairie et serviront uniquement en cas de catastrophe naturelle. Merci pour votre participation.