

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.

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.

Je soussigné(e) :

NOM : NOM D'USAGE :

Prénoms :

Né(e) le :

Adresse :

Résident à l'année

Résident occasionnel

Téléphone fixe : Mobile :

Adresse mail :

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

Je déclare le nombre de personnes vivant dans mon foyer :

NOM : Prénom : Date de naissance :

NOM : Prénom : Date de naissance :

NOM : Prénom : Date de naissance :

NOM : Prénom : Date de naissance :

J'atteste être :

sous assistance respiratoire

personne isolée

à mobilité réduite

personne immobilisée (alitée)

sous assistance d'un appareillage électrique

personne malade

sous dialyse

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).

