

Formulaire d'inscription

Registre des personnes vulnérables en cas de mesures d'urgence

Dans le cadre de sa planification des mesures d'urgence, la Municipalité tient à mettre en place un Registre des personnes vulnérables afin d'assurer leur sécurité en cas d'évacuation. Merci de bien vouloir faire parvenir ce formulaire au bureau municipal situé au 1, boulevard du Frère-André, Mont-Saint-Grégoire (Québec) J0J 1K0 ou par courriel au info@mmsg.ca.

| Prénom et nom : |
|--|
| Date de naissance : |
| Adresse: |
| Numéro de téléphone : |
| Langue : \square Français \square Anglais \square Espagnol |
| \square Autre – spécifiez |
| De quel type d'handicap ou de limitation êtes-vous affecté ? |
| \square Physique \square Auditif \square Visuel \square Cognitif \square Langagier |
| Spécifications : |
| □ Personne autonome □ Personne nécessitant une assistance |
| Avez-vous besoin de soutien pour la mobilité en cas d'évacuation ? □ Oui □ Non |
| \square Se déplace sur une courte distance \square Fauteuil roulant \square Marchette |
| ☐ Canne/béquilles ☐ Triporteur ☐ Lève-personne ☐ Chien-guide |
| |
| Personne-ressource à contacter en cas d'urgence |
| Prénom et nom : |
| Lien: |
| Numéro de téléphone : |
| ☐ J'autorise la Municipalité à transmettre ces informations au Service incendie (Régintermunicipale d'incendie de Mont-Saint-Grégoire et Sainte-Brigide-d'Iberville) ☐ J'autorise la Municipalité à ajouter ces informations dans son Plan de sécurité civile Ces renseignements ont pour seule vocation d'aider les services publics mobilisés à me porter assistance et cas de nécessité et les autorisations pourront être révoqués en tout temps par le signataire et communiquant avec la Municipalité. |
| Signature : Date : |
| La personne qui fait cette inscription est : ☐ La personne vulnérable concernée ☐ Conjoint(e) ☐ Parent ☐ Tuteur ☐ Représentant légal |