



**PERSONNE NÉCESSITANT DE L'AIDE PARTICULIÈRE (évacuation)
FORMULAIRE (INSCRIPTION VOLONTAIRE)**

Citoyens de : Barnston-Ouest, Coaticook, Compton, Dixville, East Hereford, Martinville,
St-Herménégilde, St-Malo, St-Venant-de-Paquette, Ste-Edwidge-de-Clifton, Stanstead-Est et Waterville

Identifiant de la personne (ayant besoin de l'aide)

Nom : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____ App. : _____
 Municipalité : _____ Téléphone : _____
 Résidence principale : Oui Non Si non, précisez : _____

Identification de la déficience

Spécifiez s'il y lieu

➤ Intellectuelle _____
 ➤ Malentendant _____
 ➤ Non-voyant _____
 ➤ Personne handicapée _____
 ➤ Personne âgée ayant des problèmes de motricité _____
 ➤ Autre _____

Emplacement de la chambre de la personne qui nécessite de l'aide particulière en cas d'évacuation :

Détails :

➤ Sous-sol _____
 ➤ 1^{er} étage _____
 ➤ 2^e étage _____
 ➤ 3^e étage _____

Personne(s) à contacter en cas d'urgence

Prénom :	Nom :	Lien (rôle) :
Tél. (rés.) :	Tél. (trav.) :	Cellulaire :
Prénom :	Nom :	Lien (rôle) :
Tél. (rés.) :	Tél. (trav.) :	Cellulaire :
Prénom :	Nom :	Lien (rôle) :
Tél. (rés.) :	Tél. (trav.) :	Cellulaire :

Autorisation

J'autorise le Service de prévention incendie de la MRC de Coaticook à échanger les informations contenues sur ce formulaire avec la centrale d'appel d'urgence et je dégage le Service de prévention incendie de la MRC de Coaticook de toute responsabilité dans le cadre de ce programme.

Signature de la personne nécessitant de l'aide particulière ou son représentant

Date

VEUILLEZ RETOURNER CE FORMULAIRE PAR COURRIER OU TÉLÉCOPIEUR TEL QU'INDIQUÉ CI-DESSOUS :

MRC de Coaticook
 294, rue St-Jacques Nord, Coaticook (Québec) J1A 2R3
 Téléphone : 819 849-9166 télécopieur : 819 849-4320
 Courriel : incendie@mrcdecoaticook.qc.ca

