



Programme de Secours adaptés



Formulaire d'adhésion

Renseignements sur les lieux			
No civique :	Rue :		
App	Il s'agit de la résidence principale		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Étage de la chambre à coucher :	Sous-sol <input type="checkbox"/>	RDC <input type="checkbox"/>	Étage :
Face à la maison, la chambre se situe à :	L'arrière-gauche <input type="checkbox"/>	L'arrière-droite <input type="checkbox"/>	
	L'avant-gauche <input type="checkbox"/>	L'avant-droite <input type="checkbox"/>	

Identification de la personne			
Nom :		Prénom :	
Âge :	Poids :	kg <input type="checkbox"/> lbs <input type="checkbox"/>	Taille :
		cm <input type="checkbox"/> po <input type="checkbox"/>	

Limitations à l'évacuation		
	Degré de l'incapacité	Précisions
Intellectuelle	Léger <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Lourd <input type="checkbox"/>	
Motrice	Léger <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Lourd <input type="checkbox"/>	
Auditive	Léger <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Lourd <input type="checkbox"/>	
Visuelle	Léger <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Lourd <input type="checkbox"/>	

Présence d'oxygène : Oui Non

Autres informations pertinentes : _____

Les informations recueillies dans le cadre de ce programme demeurent confidentielles et ne sont utilisées qu'en cas de situations d'urgence

*J'autorise le Service d'incendie et de sécurité civile de la municipalité de Saint-Donat à transmettre les informations ci-jointes à la centrale d'urgence 911, et je dégage la municipalité de toute responsabilité dans le cadre de ce programme.

*En cas d'hospitalisation à long terme, de déménagement ou de décès, je dois aviser le Service d'incendie et de sécurité civile de la municipalité de Saint-Donat immédiatement, afin que celui-ci puisse faire les démarches nécessaires auprès de la centrale 911.

Signature de la personne inscrite *ou* de son représentant légal

Nom : _____

Tel : _____ Courriel : _____

Date : _____

Veillez retourner ce formulaire par courrier, télécopie ou courriel aux coordonnées ci-contre :

Hôtel de ville de Saint-Donat
490, rue Principale
Saint-Donat, QC J0T 2C0

Télécopieur : 819-424-5020
Courriel : incendies@saint-donat.ca



Qu'est-ce que le programme de secours adapté?

À l'intention des citoyens éprouvant des limitations permanentes (ex.: intellectuelles, motrices, auditives ou visuelles), le programme permet de recenser toute personne ayant besoin d'une assistance particulière pour l'évacuation.

Lors d'une intervention d'urgence, ces informations permettront au centre 911 d'aviser les membres du service des incendies de la présence d'une personne avec une condition particulière. Ils pourront ainsi offrir un soutien mieux adapté aux conditions de l'occupant en leur permettant de planifier immédiatement l'intervention et, en tenant compte des mesures spéciales nécessaires, procéder à un sauvetage rapide et dirigé.

Toute personne désirant voir ses coordonnées inscrites au Programme de Secours adaptés doit compléter le présent formulaire de demande d'adhésion. Dès réception de la demande d'adhésion, nous procéderons à l'étude du dossier avant de confirmer au requérant son inscription au Programme.

Les personnes demeurant dans les centres spécialisés avec soins n'ont pas à s'inscrire au programme, car ces établissements sont déjà considérés comme abritant plusieurs personnes nécessitant de l'aide pour l'évacuation.

Cette initiative s'inscrit dans le cadre des politiques municipales et représente un pas de plus vers la sécurité et la protection des citoyens.



PROGRAMME DE SECOURS ADAPTÉS

