



Plan Communal de Sauvegarde

Dans le cadre de l'élaboration du Plan Communal de Sauvegarde (PCS), la commune souhaite recenser les personnes vulnérables, les compétences et les moyens (humains et matériels) mobilisables en cas d'événement majeur (tempête, inondation, incendie...).

Vos réponses resteront strictement confidentielles, à usage exclusif de la cellule de crise communale. Ce questionnaire est facultatif ; vous pouvez ne répondre qu'aux rubriques qui vous concernent.

Vos Coordonnées

Nom / Prénom	
Adresse	
Téléphone (fixe et mobile)	
E-mail	

Personnes du foyer nécessitant une attention particulière

Personnes à mobilité réduite, malvoyantes, malentendantes, isolées, sous assistance médicale, jeunes enfants, etc...

Nom / Prénom	Âge	Situation particulière	Besoin spécifique

Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom / Prénom : _____ Lien avec le foyer : _____

Téléphone : _____

Langues étrangères parlées

- ☐ Anglais ☐ Allemand ☐ Espagnol ☐ Portugais ☐ Italien
☐ Autre langue : _____ ☐ Langue des signes

Seriez-vous disponible pour aider comme interprète en cas de besoin ? ☐ Oui ☐ Non

Compétences professionnelles mobilisables

Professions médicales, secourisme, ou toute compétence technique utile en situation de crise.

Ressource		Précision
Personnel médical (médecin, infirmier...)	☐ Oui ☐ Non	
Secouriste / formation aux premiers secours	☐ Oui ☐ Non	

Ressource		Précision
Professions techniques : bâtiment, électricité, plomberie, informatique, etc	☐ Oui ☐ Non	
Conducteur d'engin (tractopelle, tracteur...)	☐ Oui ☐ Non	
Agriculteur	☐ Oui ☐ Non	
Autre compétence particulière (précisez ci-contre)	☐ Oui ☐ Non	

Moyens matériels que vous pourriez mettre à disposition

En cas d'événement majeur, sur sollicitation de la commune uniquement.

Ressource	Je dispose de...	Précision / quantité
Tracteur	☐ Oui ☐ Non	
Mini-pelle / engin de chantier	☐ Oui ☐ Non	
Groupe électrogène	☐ Oui ☐ Non	
Tronçonneuse	☐ Oui ☐ Non	
Pompe	☐ Oui ☐ Non	
Véhicule utilitaire / remorque	☐ Oui ☐ Non	
Autre matériel (matériel de chauffage, de camping, etc) <i>précisez ci-contre</i>	☐ Oui ☐ Non	

Moyens d'accueil et de ravitaillement

En cas d'événement majeur, sur sollicitation de la commune uniquement.

Hébergement	☐ Oui ☐ Non	Nombre de couchages :
Ravitaillement	☐ Oui ☐ Non	Nombre de couverts :

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), les informations recueillies sont réservées à l'usage exclusif de la cellule de crise communale dans le cadre du Plan Communal de Sauvegarde. Elles ne seront ni cédées ni communiquées à des tiers. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression de vos données, à exercer auprès de la mairie.

☐ J'accepte que les informations transmises soient utilisées dans le cadre du Plan Communal de Sauvegarde.

Fait à _____, le ____ / ____ / _____

Signature :