

OPERATION SECOURS ADAPTES

XXXXXX



Si vous êtes une personne à mobilité réduite en raison de votre âge ou d'une déficience motrice, visuelle, auditive ou autre, vous vous inquiétez peut-être à la perspective d'une évacuation de votre domicile en cas de sinistre.

Le Service de sécurité incendie et le CLSC de votre région ont décidé de mettre sur pied un registre des personnes nécessitant une aide particulière lors d'évacuation. À cet effet, votre Service de sécurité incendie dispose d'un registre informatisé relié au central 911, qui permet d'identifier et de repérer toute personne ayant un problème de mobilité. Vous ou vos proches pouvez informer les pompiers en remplissant le présent formulaire.

En cas de décès, d'hospitalisation à long terme ou de déménagement, le Service de sécurité incendie doit être averti immédiatement par l'entremise de la MRC de Lajemmerais, de la MRC de La Vallée-du-Richelieu ou du CLSC local. Les renseignements sont strictement confidentiels et ce service est offert gratuitement.

Adresse					
No. civique	Rue	Appartement	Ville	Code postal	Résidence principale
					<input type="checkbox"/>

Personne					
Nom de famille			Prénom		
Sexe	F	M	Poids	kg	lbs
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Taille	cm	po	Date de naissance AAAA/MM/JJ		
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Moyen de contact	Donnée		Moyen de contact	Donnée	

Handicap	Degré handicap			Description
	Léger-Moyen-Lourd			
Auditif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Intellectuel ou cognitif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Moteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Visuel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Maladie pulmonaire chronique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Santé mentale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Allergie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Médication particulière	<input type="checkbox"/>			
Autre (Spécifiez)	<input type="checkbox"/>			

Informations complémentaires
Localisation (sous-sol, étage, autre)




Personne à contacter en cas d'urgence					
Nom		Prénom		Rés. <input type="checkbox"/>	Bur. <input type="checkbox"/>
Adresse		Ville		Téléphone	
Commentaires				Lien	
Nom		Prénom		Rés. <input type="checkbox"/>	Bur. <input type="checkbox"/>
Adresse		Ville		Téléphone	
Commentaires				Lien	
Nom		Prénom		Rés. <input type="checkbox"/>	Bur. <input type="checkbox"/>
Adresse		Ville		Téléphone	
Commentaires				Lien	

Veillez acheminer le formulaire à l'un des endroits suivants : à votre hôtel de ville ou au bureau de la MRC de Lajemmerais ou de la MRC de La Vallée-du-Richelieu ou à votre CLSC (voir au verso) dans une enveloppe cachetée. Il faut prévoir environ 15 jours avant que les informations soient accessibles au Service de sécurité incendie.

J'autorise le CLSC, la MRC et le Service de sécurité incendie de mon territoire à s'échanger les informations contenues sur ce formulaire. Je dégage le Service de sécurité incendie, le Centre d'appel d'urgence 911 de toute responsabilité dans le cadre de ce programme.

Nom en lettres moulées de la personne inscrite ou du représentant légal	Signature	Date
---	-----------	------

OPERATION SECOURS ADAPTES

<p style="text-align: center;">Centre de santé et de services sociaux Pierre-Boucher</p>  <p style="text-align: center;">CLSC des Seigneuries</p> <p>CSSS PIERRE-BOUCHER</p> <p>CLSC des Seigneuries Diane Laperrière 2220, boul. René-Gaultier Varenes J3X 1E3 Téléphone : 450 652-2917</p> <p><u>VILLES DESSERVIES :</u></p> <p>Calixa-Lavallée Contrecoeur Saint-Amable Sainte-Julie Varenes Verchères</p>	<p style="text-align: center;">Centre de santé et de services sociaux Richelieu-Yamaska</p>  <p style="text-align: center;">CLSC des Patriotes</p> <p>CSSS RICHELIEU-YAMASKA</p> <p>CLSC des Patriotes Jean-Guy Jacques 347, rue Duvernay Beloil J3G 5S8 Téléphone : 450 536-2073</p> <p><u>VILLES DESSERVIES :</u></p> <p>Beloil Otterburn Park McMasterville Saint-Basile-le-Grand Saint-Antoine-sur-Richelieu Saint-Charles-sur-Richelieu Saint-Denis-sur-Richelieu Saint-Hilaire Saint-Marc-sur-Richelieu Saint-Jean-Baptiste Saint-Mathieu-de-Beloil</p>	<p style="text-align: center;">Centre de santé et de services sociaux Haut-Richelieu—Rouville</p>  <p style="text-align: center;">CLSC du Richelieu</p> <p>CSSS HAUT-RICHELIEU ROUVILLE</p> <p>CLSC du Richelieu Réjean Dragon 700, rue Martel Richelieu J3L 5R6 Téléphone : 450 658-7561</p> <p><u>VILLES DESSERVIES :</u></p> <p>Carignan Chambly Richelieu Saint-Mathias-sur-Richelieu</p>
---	---	---

 <p style="text-align: center;">MRC de Lajemmerais</p> <p>609, route Marie-Victorin Verchères J0L 2R0</p> <p>Tél. : 450 583-3301 Télec. : 450 583-3592</p> <p><u>VILLES DESSERVIES :</u></p> <p>Calixa-Lavallée Contrecoeur Saint-Amable Sainte-Julie Varenes Verchères</p>	 <p style="text-align: center;">Municipalité Régionale de Comté de La Vallée-du-Richelieu</p> <p>255, boul. Laurier, bureau 100 McMasterville J3G 0B7</p> <p>Tél.: 450 464-0339 Télec.: 450 464-3827</p> <p><u>VILLES DESSERVIES :</u></p> <p>Beloil Carignan Chambly Otterburn Park McMasterville Saint-Basile-le-Grand Saint-Antoine-sur-Richelieu Saint-Charles-sur-Richelieu Saint-Denis-sur-Richelieu Mont-Saint-Hilaire Saint-Marc-sur-Richelieu Saint-Jean-Baptiste Saint-Mathieu-de-Beloil</p> <p>Les citoyens des villes suivantes doivent remettre les formulaires à la MRC de La Vallée- du-Richelieu ou au CLSC du Richelieu</p> <p>Richelieu Saint-Mathias-sur-Richelieu</p>
---	--