

N/réf. : BdG/PA/DG

Objet : Inscription annuelle
Plan Communal de Sauvegarde

Dossier suivi par Denis Gernigon
contact@ville-craon53.fr
02 43 06 14 01

A L'ATTENTION DE L'ENSEMBLE
DES HABITANTS DE CRAON

Madame, Monsieur,

La commune de Craon élabore actuellement son **Plan Communal de Sauvegarde (P.C.S.)** qui a pour objectif d'assurer l'information, la protection et le soutien de la population au regard des risques connus.

Le P.C.S. pourra intervenir en cas de **risques majeurs** (inondations, transport de matières dangereuses via voie routière ou canalisation...) ou encore lors d'événements tels que **les vagues de froid ou les coupures d'électricité** qui peuvent se produire cet hiver.

Le P.C.S. établit l'inventaire des ressources en moyens humains et matériels disponibles et susceptibles de renforcer les actions de sauvegarde et d'assistance aux personnes sinistrées.

Ce plan prévoit également un recensement des personnes vulnérables (personnes âgées, isolées, à mobilité réduite...) habitants sur la commune, afin de permettre une intervention adaptée en cas de déclenchement du P.C.S.

En tant qu'habitant de Craon, les fiches de renseignements ci-jointes vous concernent si :

- ⇒ **vous pouvez aider la commune** en mettant vos compétences et/ou du matériel à disposition de la commune en cas de crise majeure
- et/ou
- ⇒ **vous êtes une personne vulnérable ou vous en hébergez une**

Aussi, nous vous remercions de bien vouloir renseigner la ou les fiches vous concernant et nous la/les retourner à l'accueil de la Mairie avant le **31 janvier 2023**.

Des fiches supplémentaires sont disponibles à la mairie si vous le souhaitez.

Vous remerciant par avance pour votre implication et votre collaboration, nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, nos salutations distinguées.



Le Maire,
Bertrand de GUÉBRIANT



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION A L'ANNUAIRE OPÉRATIONNEL
ÉTABLI DANS LE CADRE DU PLAN COMMUNAL DE SAUVEGARDE (PCS)**

Dispositif permanent et général d'alerte à la population

Prévu par décret n°2005-1156 pour appliquer la loi n°2004-811 relative à la modernisation de la sécurité civile.

PERSONNE RESSOURCE

Je soussigné(e) :

NOM : NOM DE NAISSANCE :

Prénom : Né(e) le :

Adresse :
.....

Téléphone : Mail :

Sollicite l'inscription à « l'annuaire opérationnel » des personnes à contacter en cas de déclenchement du Plan Communal de Sauvegarde (PCS) en qualité de personne ressource pour :

☐ Capacité d'hébergement

Je peux héberger sous mon toit (Nombre) personnes en cas de crise majeure sur la commune

☐ Matériel (ex : motopompe, groupe électrogène, tracteur, tronçonneuse, matériel de déblaiement...)

Précisez :
.....
.....

☐ Compétences (ex : brevet de secourisme, langues étrangères pratiquées, permis détenus, ...)

Précisez :
.....
.....

☐ Locaux utiles (hangar, salle...)

Précisez :
.....
.....

Fait à, le

Signature

1 / 4

Toutes les données recueillies par ce formulaire sont facultatives. Elles font l'objet d'un traitement informatique uniquement destiné à aider les pouvoirs publics dans la mise en place d'un dispositif permanent et général d'alerte à la population dit « Plan Communal de sauvegarde » (PCS) et l'organisation des secours déclenchés en cas de nécessité. Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est le Maire de CRAON. Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les agents du service de prévention des risques et de gestion de situation de crise de CRAON, ainsi que, sur sa demande, le Préfet. Conformément à la loi n°78-17 « Informatique et Libertés », vous disposez de droits d'opposition, d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant par courrier à Hôtel de Ville – BP 74 – 53400 CRAON ou par courriel à contact@ville-craon53.fr



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION A L'ANNUAIRE OPÉRATIONNEL
ÉTABLI DANS LE CADRE DU PLAN COMMUNAL DE SAUVEGARDE (PCS)**

Dispositif permanent et général d'alerte à la population

Prévu par décret n°2005-1156 pour appliquer la loi n°2004-811 relative à la modernisation de la sécurité civile.

PERSONNE VULNÉRABLE

S'inscrire à l'annuaire opérationnel et renseigner tous les champs du formulaire sont facultatifs.

L'inscription permet un service personnalisé, ce qui n'exclut aucune personne de bénéficier des secours.

Je soussigné(e) :

NOM : NOM DE NAISSANCE :

Prénom : Né(e) le :

Adresse :
.....

Téléphone : Mail :

Sollicite l'inscription à « l'annuaire opérationnel » des personnes à contacter en cas de déclenchement du Plan Communal de Sauvegarde (PCS) en qualité de (plusieurs choix possibles) :

- ☐ Personne âgée de 70 ans et plus
- ☐ Personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail
- ☐ Personne handicapée
- ☐ Personne fragile pour d'autres raisons. Précisez :
- ☐ Habitant de la commune

J'atteste être (plusieurs choix possibles) :

- ☐ Sous assistance respiratoire
- ☐ À mobilité réduite
- ☐ Équipé(e) d'un fauteuil roulant électrique
- ☐ Sous assistance d'un appareillage électrique
- ☐ Sous dialyse
- ☐ Personne isolée
- ☐ Personne immobilisée (alitée)
- ☐ Personne malade
- ☐ Autre (à préciser) :

Coordonnées du médecin traitant :

NOM : Prénom :

Adresse :
.....

Téléphone :

Accessibilité du logement :

☐ Plein pied

☐ Etage - Lequel :

Moyen de locomotion :

☐ Oui – Lequel :

☐ Non

Je certifie bénéficier :

☐ **D'un service d'aide à domicile :**

Intitulé du service :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone :

☐ **D'un service de soins infirmiers à domicile :**

Intitulé du service :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone :

☐ **D'un autre service (portage des repas à domicile, téléalarme, ...) :**

Intitulé du service :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone :

☐ **D'aucun service à domicile**

Personne(s) de l'entourage à prévenir en cas d'urgence (par ordre d'importance) :

1- NOM et prénom :	2- NOM et prénom :
Adresse :	Adresse :
.....	
Téléphone :	Téléphone :
Lien avec vous :	Lien avec vous :
3- NOM et prénom :	4- NOM et prénom :
Adresse :	Adresse :
.....	
Téléphone :	Téléphone :
Lien avec vous :	Lien avec vous :

Je soussigné(e), M ,

Atteste avoir été informé(e) que :

- l'inscription à l'annuaire opérationnel n'est soumise à **aucune obligation** et **chaque renseignement** de ce questionnaire est **facultatif** ;
- les informations recueillies seront transmises à la commune de CRAON dans le cadre du Plan Communal de Sauvegarde (PCS), dispositif permanent et général d'alerte à la population ;
- cette fiche de renseignements a pour vocation d'aider les services publics mobilisés à me porter assistance en cas de nécessité.

☐ **Je consens** à ce que les **données relatives à mon état de santé** soient enregistrées dans l' « annuaire opérationnel » des personnes à contacter en cas de déclenchement du Plan Communal de Sauvegarde (PCS).

Fait à, le

Signature