



VILLE  
D'OLONZAC en MINERVOIS  
34210 HÉRAULT

## Formulaire d'inscription à L'ANNUAIRE OPERATIONNEL établi dans le cadre du

### PLAN COMMUNAL DE SAUVEGARDE (PCS) - ALERTES

**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 : ..... Prénoms : .....

Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone FIXE ..... Téléphone PORTABLE : .....

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 âgée de 70 ans et plus
- personne handicapée : précisez le handicap :
- personne fragile pour d'autres raisons. Précisez : .....

J'atteste être :

- sous assistance respiratoire
- à mobilité réduite
- sous assistance d'un appareillage électrique
- sous dialyse
- personne isolée
- personne immobilisée (alitée)
- personne malade
- autre (à préciser) :

Autres personnes dans le foyer :

- Adultes : Nombre :
  - Lien :
- Enfants : Nombre :
  - Ages :
- Animaux : Nombre :
  - Espèces :

**Accessibilité du logement :**     Rez-de-chaussée     Etage : Précisez : .....

**Moyen de relogement:**     OUI     NON

Je certifie bénéficiaire :

**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 :**

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... 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 d'OLONZAC 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 ;
- les renseignements resteront confidentiels et ne seront divulgués aux secouristes (organismes de secours et sécurité, agents municipaux, élus...) que pour les besoins d'urgence .
- je dois informer la mairie d'Olonzac de tout changement et/ou d'informations complémentaires.

Fait à OLONZAC, le .....

***Lu et approuvé :***

*Nom et Prénom :*

*Signature :*