

PREMIERE PARTIE DU QUESTIONNAIRE

Identification :

NOM :
PRENOM :
NOMBRE DE PERSONNES AU FOYER :
ADRESSE SUR LA COMMUNE :
EMAIL :

Personne vulnérable :

NOM :
PRENOM :
AGE :

Motif de la vulnérabilité :

Personne valide de plus de 60 ans	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Personne invalide de plus de 60 ans	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Vivant seule	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
En couple	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Personne adulte handicapée	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Sous tutelle	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Si tutelle, coordonnées du tuteur : Nom : / n° tél :
Mode de déplacement : Seul Canne Fauteuil roulant Déambulateur
Contact de la personne à prévenir si nécessaire :

Système d'alerte par téléphone :

N° de téléphone portable 1 :
N° de téléphone portable 2 :
A défaut N° de téléphone fixe :

DEUXIEME PARTIE DU QUESTIONNAIRE

Possibilités d'hébergement de personnes sinistrées :

Je peux héberger sous mon toit (nombre) personnes en cas de crise majeure.
Observations éventuelles :

Possibilité de mise à disposition de matériel pouvant aider à la sauvegarde ou à la remise en état :

Matériel proposé :

Je souhaite aider la commune en cas de crise majeure Oui Non

Compétences éventuelles/langues pratiquées :

A Rognaix le
Signature