

# PLAN COMMUNAL DE SAUVEGARDE : Commune LE THOLONET

## APPEL A VOLONTAIRE :

Ce questionnaire vise à recenser des informations nécessaires si vous souhaitez participer aux actions de sauvegarde dont la Municipalité a la responsabilité dans le cadre du PCS.

### 1 – Identification (\*) :

Nom : ..... Prénom : ..... Profession : .....  
Adresse : .....  
Téléphones fixe / portable : .....  
Courriel : .....

### 1 – Souhaitez-vous participez aux actions de sauvegarde et de solidarité : O : oui O : non

*Si oui, souhaitez-vous adhérer à une structure communale telle que la Réserve Communale de Sécurité Civile (structure équivalente au CCFE actuel, en projet de création) : O : oui O : non*

### 2 - Vous souhaitez devenir Relais de Quartier Volontaire :

O : oui O : non

*Si oui, quelles actions souhaitez-vous mener ?*

O : J'alerte la Mairie en cas d'évènement O : Je participe aux visites des personnes sensibles

O : Je diffuse l'information O : Je participe au nettoyage après crise

O : J'aide aux démarches administratives O : Je souhaite être sur le terrain avant et pendant la crise

### 2 - Souhaitez-vous être « référent » dans le dispositif « Participation Citoyenne » ou « Voisins Vigilants » (en cours de création) : O : oui O : non

### 4 - Vous avez des compétences particulières (actuelles ou passées) pouvant être utiles : O : oui O : non

*Si oui, lesquelles :*

O : Médecin O : Psychologue O : Infirmier O : Vétérinaire O : Secouriste O : Permis poids lourds

O : Infirmier O : Radio amateur O : Juriste / Avocat O : Pompier

O : Langues étrangères : Préciser .....

O : Autres (préciser) : .....

### 5 - Vous disposez de matériels spécifiques et vous acceptez de les mettre à disposition en cas de sinistre :

O : oui O : non *Si oui, lesquels :*

O : Groupe électrogène O : Matériel BTP O : Tracteur O : Autres (préciser) : .....

### 6 - En cas d'évènement majeur, vous acceptez d'héberger à votre domicile des personnes sinistrées :

O : oui O : non **Si oui, vous disposez :** O : De couchage simple (nombre) : ..... O : De couchage double (nombre) : .....

Observations : .....

Fait à Le Tholonet, le

Signature

Questionnaire à retourner à la Mairie si vous répondez positivement à au moins un des paragraphes.

(\*) : Ces informations sont confidentielles et sont exclusivement destinées à la mairie de votre commune dans le but de mettre en application ses obligations en matière de sauvegarde des populations dans le cadre d'un évènement de grande ampleur survenant sur la commune.

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant (loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978). Toute demande doit être adressée en Mairie.