

# OPÉRATION SECOURS ADAPTÉS



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 Marguerite-D'Youville, de la M.R.C. 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	Taille	cm	po	Date de naissance
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AAAA/MM/JJ
Rés. <input type="checkbox"/> Bur. <input type="checkbox"/> Cel. <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>			Rés. <input type="checkbox"/> Bur. <input type="checkbox"/> Cel. <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>			Rés. <input type="checkbox"/> Bur. <input type="checkbox"/> Cel. <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>			
Téléphone			Téléphone			Téléphone			

Handicap	Description
Léger <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Lourd <input type="checkbox"/>	
Auditif	
Intellectuel ou cognitif <input type="checkbox"/>	
Moteur <input type="checkbox"/>	
Visuel	
Maladie pulmonaire chronique	
Santé mentale	
Allergie	
Médication particulière	
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"/> Cel. <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>
Adresse		Ville		Téléphone (Données contact)
Commentaires				Lien (Rôle)
Nom		Prénom		Rés. <input type="checkbox"/> Bur. <input type="checkbox"/> Cel. <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>
Adresse		Ville		Téléphone (Données contact)
Commentaires				Lien (Rôle)
Nom		Prénom		Rés. <input type="checkbox"/> Bur. <input type="checkbox"/> Cel. <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>
Adresse		Ville		Téléphone (Données contact)
Commentaires				Lien (Rôle)

**Veillez acheminer le formulaire à l'un des endroits suivants : à votre hôtel de ville ou au bureau de la M.R.C. de Marguerite-D'Youville ou de la M.R.C. 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.**

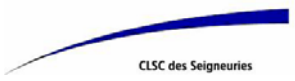


J'autorise le CLSC, la MRC et le service de sécurité incendie de mon territoire à s'échanger les informations contenues sur ce formulaire. Je dégage le service de sécurité incendie, le Centre d'appel d'urgence 911 de toute responsabilité dans le cadre de ce programme.



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

Signature

Date

# OPÉRATION SECOURS ADAPTÉS

<p>Centre de santé et de services sociaux Pierre-Boucher</p>  <p>CLSC des Seigneuries</p> <p><b>CSSS PIERRE-BOUCHER</b></p> <p>CLSC des Seigneuries Frédéric Beauregard 2220, boul. René-Gaultier Varennes J3X 1E3 Téléphone : 450 677-2917</p> <p><u>VILLES DESSERVIES :</u></p> <p>Calixa-Lavallée Contrecoeur Saint-Amable Sainte-Julie Varennes Verchères</p>	<p>Centre de santé et de services sociaux Richelieu-Yamaska</p>  <p>CLSC des Patriotes</p> <p><b>CSSS RICHELIEU-YAMASKA</b></p> <p>CLSC des Patriotes Gabriel Michon 300, boul. Serge-Pépin Beloil J3G 5S8 Téléphone : 450 536-2572</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>Centre de santé et de services sociaux Haut-Richelieu—Rouville</p>  <p>CLSC du Richelieu</p> <p><b>CSSS HAUT-RICHELIEU ROUVILLE</b></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</p>
--	--	---

 <p><b>MRC de Marguerite-D'Youville</b></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 Varennes Verchères</p>	 <p><b>M.R.C. de La Vallée-du-Richelieu</b></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>
--	--