



## Pour des interventions d'urgence adaptées

### Formulaire d'inscription

Le 16 novembre 2022,

En plus d'offrir un service incendie et un service de premiers répondants à ses citoyens, la municipalité du Village de Tadoussac souhaite offrir des services adaptés aux personnes ayant des besoins particuliers lors des interventions d'urgences et en cas de sinistre majeur.

Cette initiative est un ajout au plan de sécurité civile mis en place en 2019 et complémentaire à la liste des personnes âgées déjà existante.

Pour en bénéficier, une personne ayant besoin d'une intervention adaptée est invitée à remplir ce formulaire d'information de façon volontaire. (Un membre de sa famille peut aussi remplir le formulaire et nous l'acheminer)

L'Organisation Municipale de Sécurité Civile a à cœur la santé et la sécurité de ses citoyens et c'est par le biais de ce document qu'elle sera informée des endroits susceptibles de nécessiter un tel service.

Enfin, prenez note que ces renseignements seront traités de façon confidentielle par notre organisation.

MERCI DE PARTICIPER A CETTE INITIATIVE !

En mon nom personnel et celui de mon organisation,

Je vous souhaite mes plus sincères salutations,

**Robin Lepage**

Préventionniste en sécurité civile et Incendie

Organisation Municipale de Sécurité Civile,

Municipalité du Village de Tadoussac,

408 rue du Bateau-Passeur, Tadoussac, (Québec), G0T 2A0

Téléphone : 418-235-4446 # 1301 / Courriel : [caserne67@tadoussac.com](mailto:caserne67@tadoussac.com)



## Pour des interventions d'urgence adaptées

### Formulaire d'inscription

Identification de la personne			
Nom :		Prénom :	
Adresse :		Ville :	Code postale :
Téléphone :	Date de naissance :	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Personne vivant seule : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Cellulaire :			
Adresse courriel :			
Incapacité de la personne (cochez) :			
Déficience intellectuelle <input type="checkbox"/>		Trouble du spectre de l'autisme <input type="checkbox"/>	
Incapacité motrice <input type="checkbox"/>		Trouble grave de santé mentale <input type="checkbox"/>	
Incapacité visuelle <input type="checkbox"/>		Autre – Maladie respiratoire <input type="checkbox"/>	
Incapacité auditive <input type="checkbox"/>		Autre – Maladie d'Alzheimer <input type="checkbox"/>	
Incapacité reliée à la communication (exemple : langage) <input type="checkbox"/>		Autre – Traumatisme cranio-cérébral (TCC) <input type="checkbox"/>	

Endroit où la personne dort à son domicile (cochez)		
Sous-sol <input type="checkbox"/>		
Rez-de-chaussée <input type="checkbox"/>		
1 <sup>ère</sup> étage <input type="checkbox"/>		
Autres <input type="checkbox"/> : _____		
Équipement spécialisés contribuant à l'amélioration de l'autonomie, la sécurité et le bien-être de la personne à son domicile (s'il y a lieu)		
Autres informations pertinentes		
Personne à contacter en cas d'urgence		
Nom :	Prénom :	Lien :
Numéro de téléphone :		
Cellulaire :		
Adresse courriel :		

Une fois ce formulaire rempli, vous devez l'envoyer par courrier électronique à  
l'adresse : [caserne67@tadoussac.com](mailto:caserne67@tadoussac.com)

Par la poste ou directement à l'Hôtel de ville situé au :  
162 rue des Jésuites, Tadoussac, Québec, G0T 2A0

