

FORMULAIRE PNAP

PERSONNE NÉCESSITANT DE L'AIDE PARTICULIÈRE (évacuation) FORMULAIRE (INSCRIPTION VOLONTAIRE ET CONFIDENTIEL)

Identification

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____ App. : _____
Municipalité : Ville de La Prairie Téléphone : _____
Résidence principale : Oui Non Si non, précisez : _____

Description

	Spécifiez s'il y lieu
➤ Intellectuelle	<input type="checkbox"/> _____
➤ Malentendant	<input type="checkbox"/> _____
➤ Non-voyant	<input type="checkbox"/> _____
➤ Personne handicapée	<input type="checkbox"/> _____
➤ Personne âgée ayant des problèmes de motricité	<input type="checkbox"/> _____
➤ Autre	<input type="checkbox"/> _____

Emplacement de la chambre de la personne qui nécessite de l'aide particulière en cas d'évacuation :

Détails :

➤ Sous-sol	<input type="checkbox"/>	_____
➤ 1 ^{er} étage	<input type="checkbox"/>	_____
➤ 2 ^e étage	<input type="checkbox"/>	_____
➤ 3 ^e étage	<input type="checkbox"/>	_____

Autorisation

J'autorise le service de sécurité incendie La Prairie à échanger les informations contenues sur ce formulaire avec la centrale d'appel d'urgence 9-1-1 et je retire le service incendie de La Prairie de toute responsabilité dans le cadre de ce programme.

Signature de la personne nécessitant de
l'aide particulière ou son représentant

Date

VEUILLEZ RETOURNER CE FORMULAIRE PAR COURRIEL OU PAR LA POSTE TEL QU'INDIQUÉ CI-DESSOUS :