

Aidez-nous à assurer votre sécurité !



Inondation - Canicule – Neige – Tempête – Accident chimique – Accident nucléaire etc...

Chères habitantes, Chers habitants de Morlincourt,

Notre territoire est soumis à de **nombreux aléas**. Qu'ils soient naturels ou induits par l'homme, leurs manifestations peuvent représenter un risque.

Nous avons, grâce au Plan de Prévention des Risques (PPR), la connaissance du risque inondation. Le fait d'avoir ce PPR nous oblige à **mettre à jour** notre Plan Communal de Sauvegarde (PCS). Ce PCS nous permet d'organiser **la gestion d'une éventuelle crise** sur la commune.

Il est, en effet, de notre devoir de mettre tout en œuvre pour **vous alerter** de l'arrivée d'un aléa sur la commune et de **limiter** au mieux l'impact de celui-ci (inondation, tempête, canicule, ...).

Le questionnaire ci-joint et les informations qui y sont demandées ont pour seuls objectifs de rendre notre document, déjà existant, plus efficace et d'assurer au mieux votre sécurité.

Le premier questionnaire **concerne toute la population** de Morlincourt.

Vous trouverez également un formulaire d'inscription au registre communal des **personnes vulnérables**. Merci de le compléter si vous l'estimez nécessaire.

Ces données sont **confidentielles** et ne seront utilisées que dans le cadre du déclenchement du Plan Communal de Sauvegarde.



Daniel CHARLET

Maire de Morlincourt

Ce questionnaire est à retourner en Mairie. Il peut être rempli par un tiers.

Mairie de Morlincourt
27, Rue de la Mairie
60400 MORLINCOURT

Adresse mail :
morlincourt@paysnoyonnais.fr



Recensement des habitants de Morlincourt

Plan Communal de Sauvegarde

Recensement des habitants du logement

NOM DU REPRÉSENTANT DE FAMILLE:

PRÉNOMS :

NÉ(E) LE :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE :

PORTABLE :

NOMBRE DE PERSONNES DANS LE LOGEMENT ?

NOMBRE D'ENFANTS (MOINS DE 13 ANS) :

NOMBRES D'ADULTES (13 ANS ET PLUS) :

À quoi ça va servir ?

L'adresse :

C'est nous permettre de vous situer par rapport à un aléa.

Le téléphone :

C'est le moyen le plus fiable pour pouvoir vous alerter d'un danger.

Le nombre de personnes :

Une information utile pour les secours dans le cas d'actions telle que l'évacuation.

L'accueil :

C'est une solution d'extrême urgence pouvant permettre à une famille d'avoir un peu de confort dans un moment difficile.

Compétences :

Dans ces moments de crise, toute aide est appréciée

Matériel :

Du groupe électrogène pour subvenir à des besoins vitaux au chauffage pour améliorer le confort des sinistrés ...

Transport :

Pour accélérer les actions de sauvegarde (évacuation, désencombrement, ...)

La population, première ressource en cas de crise

Avez-vous la capacité d'accueillir une famille sinistrée ? (Une chambre, une dépendance, ...)

OUI NON

Précisez :

Possédez-vous des compétences pouvant être utiles en cas d'événements majeurs ? (Médicale, Administrative, ...)

OUI NON

Précisez :

Possédez-vous du matériel utile à la sauvegarde de la population ? (Groupe électrogène, chauffage, ...)

OUI NON

Précisez :

Possédez-vous des moyens de transport pouvant être utilisés dans des cas exceptionnels ? (Bus, van, tracteur, ...)

OUI NON

Précisez :

Je soussigné(e), M(Mme).....;

Atteste que les informations inscrites sont exactes et a été informé(e) que cette fiche de renseignements a pour vocation d'aider les services publics à porter assistance en cas de nécessité.

Fait le à

Signature :

Toutes les données recueillies par ce formulaire sont facultatives. Elles font l'objet d'un traitement informatique uniquement destiné à aider les pouvoirs publics dans la mise en place d'un dispositif permanent et général d'alerte à la population dit « Plan Communal de sauvegarde » (PCS) et l'organisation des secours déclenchés en cas de nécessité. Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est le Maire de Morlincourt. Les destinataires des données recueillies sont le Maire, la communauté de communes ainsi que, sur sa demande, le Préfet. Conformément à la loi n°78-17 « Informatique et Libertés », vous disposez de droits d'opposition, d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant par courrier au 27, Rue de la Mairie 60400 Morlincourt ou par courriel à morlincourt@paysnoyonnais.fr

Formulaire d'inscription au registre communal des personnes vulnérables

Je soussigné(e) :

NOM :

Prénoms :

Né(e) le :

Adresse :

Téléphone :

Portable :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom et Prénom :

Adresse :

Téléphone/Portable :

Lien avec vous :

Je sollicite l'inscription à ce registre en qualité de :

Personne âgée de 70 ans et plus

Personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail

Personne handicapée

Personne fragile pour d'autres raisons.

Précisez :

J'atteste être :

sous assistance respiratoire

à mobilité réduite

sous assistance d'un appareillage électrique

sous dialyse

personne isolée

personne immobilisée (alitée)

personne malade

personne malentendante

autre (à préciser) :

Je consens à ce que les données relatives à mon état de santé soient enregistrées dans le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du Plan Communal de Sauvegarde (PCS)

J'atteste avoir été informé(e) que : l'inscription à l'annuaire opérationnel n'est soumise à **aucune obligation** et **chaque renseignement** de ce questionnaire est **facultatif** et que les informations recueillies seront transmises à la commune de **Morlincourt** dans le cadre du Plan Communal de Sauvegarde (PCS), dispositif permanent et général d'alerte à la population

À quoi ça va servir ?

Les questions ci-dessus permettront de cibler votre fragilité par rapport à un aléa. Ce formulaire est national.

Quelques exemples : vous êtes une **personne âgée isolée** : En cas de **canicule**, on prendra de vos nouvelles.

Vous êtes **une personne à mobilité réduite** et un **accident d'un camion de propane** nous oblige à vous **évacuer**. Nous **transmettrons** cette information **aux secours** qui prendront les dispositions nécessaires pour vous évacuer dans les meilleures conditions.

Formulaire d'inscription au registre communal des personnes vulnérables

Je soussigné(e) :	<u>Je sollicite l'inscription à ce registre en qualité de :</u>
NOM :	<input type="checkbox"/> Personne âgée de 70 ans et plus
Prénoms :	<input type="checkbox"/> Personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail
Né(e) le :	<input type="checkbox"/> Personne handicapée
Adresse :	<input type="checkbox"/> Personne fragile pour d'autres raisons. Précisez :
Téléphone :	<u>J'atteste être :</u>
Portable :	<input type="checkbox"/> sous assistance respiratoire
<u>Personne à prévenir en cas d'urgence :</u>	<input type="checkbox"/> à mobilité réduite
Nom et Prénom :	<input type="checkbox"/> sous assistance d'un appareillage électrique
Adresse :	<input type="checkbox"/> sous dialyse
Téléphone/Portable :	<input type="checkbox"/> personne isolée
Lien avec vous :	<input type="checkbox"/> personne immobilisée (alitée)
	<input type="checkbox"/> personne malade
	<input type="checkbox"/> personne malentendante
	<input type="checkbox"/> autre (à préciser) :

Je consens à ce que les données relatives à mon état de santé soient enregistrées dans le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du Plan Communal de Sauvegarde (PCS)

J'atteste avoir été informé(e) que : l'inscription à l'annuaire opérationnel n'est soumise à **aucune obligation** et **chaque renseignement** de ce questionnaire est **facultatif** et que les informations recueillies seront transmises à la commune de **Morlincourt** dans le cadre du Plan Communal de Sauvegarde (PCS), dispositif permanent et général d'alerte à la population

Fait à, le

Signature :

À quoi ça va servir ?

Ce questionnaire est à remplir pour les foyers où **plusieurs personnes** sont concernées par les critères du formulaire.

Dans le cas où il vous faudrait un formulaire supplémentaire, **des exemplaires sont disponibles en Mairie.**