
 « **OPÉRATION SECOURS ADAPTÉ** » 

Richmond, le 14 décembre 2010 --- La Municipalité Régionale de Comté du Val-Saint-François est fière de vous informer qu'elle vient de mettre en circulation les premiers exemplaires des autocollants destinés aux résidences de personnes à mobilité réduite sur son territoire.

La confection de ces autocollants s'inscrit directement dans la vision de la MRC qui est d'accroître la sécurité des citoyennes et citoyens et d'améliorer la capacité d'intervention des services incendie en matière de prévention, d'intervention et d'évacuation en cas d'incendie.

Facilement visibles de l'extérieur et portant l'inscription MOBILITÉ RÉDUITE, ces autocollants enverront un signal clair aux pompiers lorsque ceux-ci procéderont à l'évacuation et à la recherche de victimes lors d'un incendie.

Cette initiative vient renforcer l'Opération secours adapté déjà en vigueur sur le territoire de la MRC du Val-Saint-François; opération qui vise à recenser toutes les personnes à mobilité réduite de la MRC et ce, par le biais du formulaire disponible en ligne au www.val-saint-francois.qc.ca ou à l'hôtel de ville de votre municipalité.

La mise sur pied de tels projets est on ne peut plus importante lorsque l'on sait que pas moins de 533 000 personnes sont à mobilité réduite au Québec dont 22 900 en Estrie et 2 115 dans la MRC du Val-Saint-François.

Vous pouvez vous procurer les autocollants au bureau de l'hôtel de ville de votre municipalité.

Si vous avez des questions, n'hésitez surtout pas à communiquer avec la MRC du Val-Saint-François ou votre Service Incendie de Saint-Claude au 819-845-2375.

Kaven Delarosbil, B.A.
Coordonnateur Sécurité incendie
MRC du Val-Saint-François
810, Montée du parc, C.P. 3160
Richmond (Québec) J0B 2H0
Tél: (819) 826-6505, poste 42
Fax: (819) 826-3484
incendie@val-saint-francois.qc.ca

Guillaume La Madeleine, T.P.I.
Service Incendie de Saint-Claude
Tél : 819-845-2375
Fax : 819-845-2479
preventionstclaudel@live.ca

OPÉRATION SECOURS ADAPTÉS



Mesures de sécurité additionnelles pour les personnes à mobilité réduite sur le territoire de la MRC du Val-Saint-François



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.

Les Services de sécurité incendie 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 à la centrale 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 ce 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 du Val-Saint-François. 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	AAAA/MM/JJ
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Moyen de contact	Donnée			Moyen de contact	Donnée			Moyen de contact	Donnée		
Téléphone				Cellulaire				Courriel			
Handicap				Degré Handicap				Description			
				Léger-Moyen-Lourd							
Auditif				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Intellectuel ou cognitif				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Moteur				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Visuel				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Maladie pulmonaire chronique				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Santé mentale				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Allergie				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Médication particulière											
Autre (Spécifiez)											

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			
Commentaires						Lien	

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			
Commentaires						Lien	

Veillez acheminer le formulaire à l'un des endroits suivants : à votre hôtel de ville ou au bureau de la MRC du Val-Saint-François dans une enveloppe cachetée. Il faut prévoir environ 15 jours avant que les informations soient accessibles au Service de sécurité incendie

J'autorise 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, la Centrale d'appels d'urgence CAUCA et la MRC du Val-Saint-François de toute responsabilité dans le cadre de ce programme.

Nom en lettre moulées de la personne inscrite
Ou du représentant légal

Signature

Date