**Questionnaire à remplir s.v.p.**

|  |
| --- |
| **Pourriez-vous disposer ou partager certaines ressources en cas de besoin majeur ?** |
| Génératrices |  | Force :  | VTT (quatre roues) |  | Force : |
| Système de chauffage d’appoint |  | Type : | Motoneiges |  | Force : |
| Embarcations |  | Type : | Camion ou Pickup |  | Force : |
| Autobus ou motorisés ou roulotte  |  | Type :  | Équipements lourds  |  | Type :Force : |
| Radioamateur, C.B., walkietalkie |  | Type :  | Réserve d’eau incendie |  | Piscine :Lac : |
| Autres : |

|  |
| --- |
| **Qualifications spécialisées (S.V.P., encercler)** |
| Professionnels de la santé : (Infirmière, médecin, pharmacien, travailleur social, psychologue, vétérinaire). Qualifications et formations spéciales : (Croix-Rouge, Ambulance Saint-Jean, secourisme, escalade, RCR, cuisinier, matières dangereuses, survie en forêt, sauveteur). Autres : S.V.P. préciser :  |
| Si des concitoyens devaient évacuer leur domicile, pourriez-vous procurer de l'hébergement temporaire ?  | Nombre de places : \_\_\_\_\_\_ |
| En cas de sinistre, nous pourrions avoir besoin de volontaires. Pourriez-vous faire partie de nos équipes d’intervention en cas de *sinistre majeur* (spécifier ci-dessous S.V.P.) ? * Services aux personnes sinistrées (inscriptions, hébergement, cuisine, santé, accompagnement, services généraux)
* Services de la communication (salle de presse, relations avec les médias)
* Service de renseignements des citoyens (service téléphonique et comptoir de renseignements)
* Travaux divers sur le terrain (mécanique, équipements, nettoyage)
* Recherche et sauvetage
* Télécommunications d’urgence (si vous avez les équipements nécessaires. Spécifier : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
* Travail administratif au bureau municipal ou autre (tenue de registres, informatique, assemblage de documents, photocopies, etc.).
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Coordonnées** | ***Pour pouvoir vous joindre en cas d’évènement majeur*** | **Nous laissons à votre initiative, le soin de nous acheminer ce formulaire :** Par télécopieur : 819 845-2479Par courriel : directrice@st-claude.ca Par la poste ou en vous rendant directement au bureau municipal : 295, route de l'Église Saint-Claude (Québec) J0B 2N0 |
| Nom : |  |
| Adresse - Numéro rue : |  |
| Municipalité et code postal : |  |
| Téléphone résidence : |  |
| Téléphone travail : |  |
| Cellulaire ou autre (spécifier) : |  |

|  |
| --- |
| ***Commentaires :*** |