



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION A L'ANNUAIRE OPERATIONNEL  
ETABLI DANS LE CADRE DU PLAN COMMUNAL DE  
SAUVEGARDE (PCS)**

**Dispositif permanent et général d'alerte à la population  
Prévu par décret n°2005-1156 pour appliquer la loi n°2004-811 relative à la  
modernisation de la sécurité civile.**

**S'inscrire à l'annuaire opérationnel et renseigner tous les champs du  
formulaire sont facultatifs.**

Je soussigné(e) :

NOM : ..... Prénoms : .....

Né(e) le : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Sollicite l'inscription à « l'annuaire opérationnel » des personnes à contacter en cas de déclenchement du Plan Communal de Sauvegarde (PCS) 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 : .....
- habitant de la commune

- **A remplir si la demande provient d'un tiers :**

- NOM : ..... Prénoms : .....

- Qualité : .....

- Adresse : .....

- .....

- Téléphone : .....

**Merci d'indiquer ci-après toute observation que vous jugez importante : (problème de santé, autre ...)** .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

