

PLAN COMMUNAL DE SAUVEGARDE
QUESTIONNAIRE

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Profession :

est disponible pour une aide humaine* : oui non

Préciser :

- *secteur médical*

- *secteur artisanat/conduite de véhicules*

- *secteur agricole*

- *autres*

dispose de matériel* : oui non

(si oui, préciser le type de matériel pouvant être mis à disposition)

* Rayer la mention inutile