

PLAN COMMUNAL DE SAUVEGARDE (PCS)

Fiche Unique d'Inscription : Alerte et Vigilance

MAIRIE DE VIDOUZE

1 Cami Dou Castille

Tél : 05 62 96 36 32

Courriel : accueil@commune-vidouze.fr

Ce formulaire permet à tous les habitants de s'inscrire au système d'alerte de la commune (SMS, appel, mail) et, pour les personnes qui le souhaitent, de demander une vigilance renforcée en cas de crise majeure.

1. IDENTITÉ ET COORDONNÉES DE L'ADMINISTRÉ(E)

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Situation : ☐ Seul(e) ☐ En couple / Famille
Adresse (Lieu-dit / N°) : _____
Téléphone portable : _____ Téléphone fixe : _____
Adresse e-mail : _____

2. SYSTÈME D'ALERTE CITOYENNE (POUR TOUS LES CITOYENS INSCRITS)

Cochez les canaux par lesquels vous acceptez de recevoir les alertes urgentes de la mairie (ex: problème sur l'eau, météo) :

☐ SMS (Portable) ☐ Appel vocal (Fixe ou Portable) ☐ Courriel (Adresse e-mail)

3. DEMANDE D'INSCRIPTION AU REGISTRE DE VIGILANCE / PERSONNES VULNÉRABLES

À remplir uniquement si vous souhaitez un suivi spécifique ou une assistance prioritaire en cas de crise :

- ☐ **Isolé(e) ou Personne âgée** : Difficultés de déplacement ou besoin d'une attention particulière.
☐ **Situation de handicap ou perte d'autonomie** : Mobilité réduite, besoin d'assistance.
☐ **Mesure de protection juridique** : Personne sous tutelle ou curatelle.
☐ **Dépendance énergétique** : Présence à domicile d'un équipement médical nécessitant de l'électricité.

Nom du tuteur / curateur : _____ Tél : _____

4. ENVIRONNEMENT, ANIMAUX ET CONTACTS D'URGENCE

Médecin traitant : _____ Tél : _____
Proche à prévenir : _____ Lien : _____
Téléphone du proche : _____

Présence d'animaux au domicile (important pour l'accès des secours ou en cas d'évacuation) :

☐ Chien(s) de garde / libre dans la cour ☐ Animaux de compagnie (chats, etc.) ☐ Élevage / Animaux de rente (chevaux, bovins...)

Précisions utiles (ex: matériel médical, handicap invisible, spécificités sur les animaux...) :

5. RECUEIL DU CONSENTEMENT EXPLICITE (OBLIGATION RGPD)

En cochant l'une des cases ci-dessous, je consens au traitement de mes données personnelles par la mairie de Vidouze :

- ☐ **OUI** J'ACCEPTE que mes coordonnées soient intégrées au système d'alerte et/ou au registre de vigilance du Plan Communal de Sauvegarde (PCS) afin que la mairie puisse me contacter ou me secourir en cas de crise.
☐ **NON** JE REFUSE l'enregistrement de mes données dans ce dispositif.

Signature de l'administré(e) :

(Précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)

Date : ____ / ____ / 20__

Cadre réservé à la Mairie :

Date de réception : ____ / ____ / 20__

Enregistré par : _____