



Formulaire d'enregistrement des personnes nécessitant une aide particulière

Identification du bâtiment:

| | | | |
|---------------|------------|-----------|--|
| Adresse : | | | |
| Appartement : | | | |
| Ville : | Terrebonne | Secteur : | |
| Code postal : | | | |

Identification de la personne nécessitant une aide particulière en cas d'évacuation d'urgence :

| | |
|---------------------|--|
| Nom : | |
| Prénom : | |
| Date de naissance : | |
| Téléphone : | |

Nature de l'incapacité ou des incapacités:

| |
|--|
| |
| |

Personne à joindre en cas d'urgence:

| | |
|-------------|--|
| Nom : | |
| Prénom : | |
| Téléphone : | |

Commentaires ou mesures particulières:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Date : _____

Enregistrer le document et le retourner par la poste au 3800, rue Pascal-Gagnon Terrebonne (Qc) J6X 4J2
Ou par courriel à incendie.prevention@ville.terrebonne.qc.ca
Ou transmettre par télécopieur au 450-968-2898