

# PLAN COMMUNAL DE SAUVEGARDE

MAIRIE DE MONBLANC (32130) - REPUBLIQUE FRANÇAISE

monblanc-gers.com

Dans le cadre du Plan Communal de Sauvegarde, j'autorise la Mairie de Monblanc à utiliser mes coordonnées afin d'être informé, prévenu et assisté en cas de risque majeur sur la commune. Pour cela, je communique l'ensemble des informations demandées. Ces dernières seront uniquement utilisées et conservées par la mairie de Monblanc dans le cadre de cette action. En aucun cas, je ne souhaite que ces données soient transmises et utilisées par une autre entité à des fins commerciales ou autres. Je pourrai demander la suppression de ces informations sur les fichiers conservés par la Mairie, conformément au Règlement Général sur la Protection des Données.  
Ce document signé vaut acceptation.

J'accepte  Je refuse

Fait à Monblanc, le / / 2025 Nom: Prénom: Signature:

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

<p>Nom</p> <p>Prénom</p> <p>Adresse</p> <p>Lieu-dit</p> <p>Commune</p> <p>Tél. portable</p> <p>Tél. fixe</p> <p>Adresse mail</p>	<p><b>Cadre réservé à l'administration</b></p> <p>Secteur:</p> <p>Transfo électrique:</p> <p>Zone:</p> <p>Remarques:</p> <p>Autres:</p>
<p>Nombre d'adultes au sein du foyer</p> <p>Enfants</p> <p>Enfants en bas âge</p> <p>Personnes âgées</p> <p>Personne médicalisée</p> <p>Personne dépendante</p> <p>Personne isolée</p> <p>Personne nécessitant des soins quotidiens</p>	

### En cas d'urgence, personne à contacter:

Nom: Prénom: Portable:

Adresse: