

Réserve Communale de Sécurité Civile
Formulaire d'inscription bénévole

Membre Permanent

Renseignements généraux

Nom : Prénom :

Sexe : M F Date de Naissance (JJ/MM/AAAA) :

Adresse :

Code postal : Ville :

Adresse courriel :

Tél. domicile : Tél.portable : Tél. bureau :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom : Prénom :

Lien qui vous unit : Tél. :

Êtes-vous mobilisable sur votre temps de travail ? OUI NON

Employeur :

Poste occupé :

Compétences

- Possédez-vous un permis de conduire valide ? OUI NON

Si OUI, précisez le(s)quel(s) : A B C D E

- Êtes-vous ou avez-vous été sapeur-pompier volontaire et/ou membre d'une association de sécurité civile ? OUI NON

Si OUI, précisez (grade/fonction et caserne/antenne locale) :

- Parlez-vous une langue étrangère (précisez votre niveau : maternelle, bilingue, courant, bonnes connaissances) ?

- Quelles compétences ou formation possédez-vous ? (comptabilité, BAFA, diplôme de secourisme, art oratoire...):

- Rencontrez-vous des difficultés de santé physique ? OUI NON

Si OUI, précisez :

Domaines de mobilisation

Voici une liste des domaines avec le degré des contraintes physiques et psychologiques associées.

Merci de cocher le ou les domaines pour lesquels vous seriez prioritairement mobilisable.

+ : contraintes modérées ; ++ : contraintes moyennes ; +++ : contraintes importantes

	Contraintes	
	Physiques	Psychologiques
<input type="checkbox"/> Travail Administratif	+	+
<input type="checkbox"/> Services aux sinistrés (<i>nettoyage, évacuation de déchets...</i>)	+++	+++
<input type="checkbox"/> Restauration	++	+
<input type="checkbox"/> Accueil / hébergement des sinistrés	+	+++
<input type="checkbox"/> Suivi des personnes vulnérables par appel téléphonique	+	+++
<input type="checkbox"/> Transmission de l'alerte (<i>porte à porte, guide d'évacuation...</i>)	++	++
<input type="checkbox"/> Aide pour établir un périmètre de sécurité	++	++
<input type="checkbox"/> Autres (précisez.....)		

Motivations

Expliquez-nous en quelques mots quelles sont vos motivations pour intégrer la réserve communale de sécurité civile :

.....

.....

.....

.....

Engagement

Je certifie l'exactitude de l'ensemble des informations ci-dessus. Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la réserve communale de sécurité civile de la commune de Bois-Colombes ci-joint et je m'engage à m'y conformer.

Fait à : Le : / / 202

SIGNATURE (précédée de la mention "Lu et approuvé") :