

FICHE D'IDENTIFICATION DES PERSONNES EVACUEES

Commune :

N° : /

0 : famille complète
1 : grands parents
2 : autres liens de parenté

ZONE EVACUEE

Quartier / Lieu dit :

Adresse du lieu évacué :

Type habitation évacuée : *(rayer la mention inutile)*

Appartement Maison

autres : *(préciser)*

IDENTIFICATION DES EVACUÉS

NOM DE FAMILLE 1 :

NOM DE FAMILLE 2 :

NOM DE FAMILLE 3 :

Enfants en bas âge :

Mineurs :

Femmes enceintes :

Personnes handicapées :

Personnes dépendantes :

Adultes :

TOTAL FAMILLE 1 :

Nécessité d'un suivi médical : oui non

Si oui, préciser :

Nombre de personnes restantes dans le logement :

Motif :

Prénoms :

Téléphone :

Faut il prévoir une évacuation? oui non

Enfants en bas âge :

Mineurs :

Femmes enceintes :

Personnes handicapées :

Personnes dépendantes :

Adultes :

TOTAL FAMILLE 2 :

Nécessité d'un suivi médical : oui non

Si oui, préciser :

Nombre de personnes restantes dans le logement :

Motif :

Prénoms :

Téléphone :

Faut il prévoir une évacuation? oui non

Enfants en bas âge :

Mineurs :

Femmes enceintes :

Personnes handicapées :

Personnes dépendantes :

Adultes :

TOTAL FAMILLE 3 :

Nécessité d'un suivi médical : oui non

Si oui, préciser :

Nombre de personnes restantes dans le logement :

Motif :

Prénoms :

Téléphone :

Faut il prévoir une évacuation? oui non

MOYEN D'EVACUATION

Si la famille se dirige par ses propres moyens vers une zone sécurisée, cocher la case suivante :

Si évacuée par moyens externes :

Moyens déclenchés pour l'évacuation : *(sapeurs pompiers, gendarmerie, Réserve Communale...)*

Si équipe communale préciser l'équipe d'évacuation concernée :

Date d'évacuation : / /

Heure de début de l'évacuation :

Heure de fin de l'évacuation :

DESTINATION

Dirigée vers :

Si évacuation hors CARE, préciser les coordonnées téléphoniques du lieu d'accueil :