Le Plan Communal de Sauvegarde (PCS) est un outil opérationnel de gestion de crise élaboré à l'échelle d'une commune.
Il permet au maire d'alerter et de protéger la population, et de coordonner les moyens humains et matériels en cas d'événement majeur (canicule, inondation, tempête, accident industriel...).
Le PCS intègre de façon prioritaire le recensement et la **protection des personnes vulnérables** de la commune, susceptibles d'avoir besoin d'une aide particulière.
L'inscription sur le registre communal se fait sur la base du **volontariat,** par la personne concernée, un proche ou un tiers avec accord. Ce registre est strictement **confidentiel, gratuit et facultatif** et s'adresse :
Aux personnes isolées à domicile ou sans entourage proche quel que soit leur âge ;
Aux personnes en situation de handicap ;
Aux personnes dépendantes ou atteintes de maladies chroniques.

Si vous souhaitez être inscrit.es sur le registre communal de protection des personnes vulnérables, nous vous invitons à renseigner ce formulaire, que vous trouverez en mairie ou qui pourra vous être envoyé.
Pour tout renseignement 05 49 53 32 54 ou mairie@beruges.fr

PLAN COMMUNAL DE SAUVEGARDE

Je souhaite m'inscrire sur le registre des personnes vulnérables de la commune de Béruges afin de bénéficier d'une attention particulière en cas de crise gérée par le Plan Communal de Sauvegarde.

1. IDENTITÉ ET COORDONNÉES DE LA PERSONNE

Nom et Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Adresse complète : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Courriel : .....

2. SITUATION ET BESOINS EN CAS DE CRISE (cocher toutes les cases utiles)

□ Personne âgée de 65 ans et plus

□ Personne en situation de handicap ou à mobilité réduite (permanente ou temporaire)

□ Personne isolée (sans entourage proche sur la commune)

□ Personne dépendant d'un appareillage médical électrique (oxygène, dialyse, lit médicalisé...)

□ Personne ayant des difficultés de communication (malentendance, malvoyance, barrière de la langue...)

□ Autre fragilité nécessitant une vigilance particulière : .....

3. INFORMATIONS PRATIQUES POUR LES SECOURS (facultatif)

Difficulté d'accès au logement (digicode, étage sans ascenseur, chien, etc.) : .....

Bénéficiez-vous d'une aide à domicile / soins infirmiers ? □ Non □ Oui (organisme : .....)

Personne de confiance à prévenir en cas d'urgence :

Nom et Prénom : ..... Lien : .....

Téléphone : .....

4. AUTEUR DE LA DEMANDE

□ La personne concernée elle-même

□ Son représentant légal (Nom, prénom et qualité : .....

□ Un tiers (Nom, prénom et lien avec la personne : .....

En cas de demande par un tiers, je certifie que la personne concernée a été informée de cette démarche et ne s'y est pas opposée.

Fait à..... le : ..... / ..... / 202...

Signature