



INSCRIPTION AU PROGRAMME « SECOURS ADAPTÉS »

La division prévention de la Régie incendie de l'Alliance des Grandes-Seigneuries est fière de participer à la mise en place d'un programme de soutien aux personnes nécessitant une aide particulière en cas d'urgence. Le programme vise à améliorer la qualité de vie de ses citoyens vivant avec une incapacité ou un handicap. Aussi, les villes désirent connaître les besoins de ses citoyens pour favoriser l'accessibilité universelle et prioriser les actions à entreprendre.

Par la même occasion, nous encourageons les personnes qui pourraient avoir besoin d'assistance, advenant une urgence, à nous transmettre leurs coordonnées. Celles-ci seront transférées à leur Service de sécurité incendie et à la Régie intermunicipale de police Roussillon. Veuillez nous faire parvenir ce formulaire ou toute demande par la poste à : « Division prévention – RIAGS », 260, b.100, rue Saint-Pierre, Saint-Constant (Qc), J5A 2A5 ou par courriel à prevention@riags.ca. Vous pouvez communiquer avec nous par téléphone au 450-500-4479.

S'il y a un changement dans votre situation, vous êtes responsables de nous en informer pour la mise à jour de votre dossier. Tous les renseignements fournis dans ce document sont strictement confidentiels aux organismes mentionnés ci-dessous.

Nom et prénom :		Date de naissance : <input type="text"/>	
Adresse :		Courriel :	
Téléphone :		Cellulaire :	
Personne à rejoindre en cas d'urgence :			
Lien:		Téléphone :	
Personne à rejoindre en cas d'urgence :			
Lien:		Téléphone :	

Déficience	Degré			Commentaires
	Léger	Moyen	Lourd	
Auditif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
De la parole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Visuel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Intellectuel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Moteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Maladies ou autres (spécifiez)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Lors de déplacements, que devez-vous utiliser ou apporter ? (Cochez une ou plusieurs réponses)				
<input type="checkbox"/> Fauteuil roulant	<input type="checkbox"/> Triporteur ou quadriporteur	<input type="checkbox"/> Marchette, béquille, canne	<input type="checkbox"/> Chien guide ou d'assistance	<input type="checkbox"/> Médicaments (spécifiez)
Autres (spécifiez)				

Veuillez cocher les secteurs où vous souhaiteriez que la Ville apporte des améliorations et précisez brièvement les besoins. (vous pouvez utiliser le verso)		
<input type="checkbox"/> Activités de loisirs	<input type="checkbox"/> Bâtiments municipaux	<input type="checkbox"/> Commerces et lieux publics
<input type="checkbox"/> Communications, publications, etc.	<input type="checkbox"/> Déplacement : stationnements, trottoirs, pistes cyclables, intersections, autres	

J'autorise le comité responsable du plan d'action des personnes vivant un handicap à communiquer avec moi pour des mises à jour ou des questions. J'autorise le CSSS Jardins-Roussillon/CLSC Kateri, l'Association des personnes handicapées de la Rive-Sud Ouest (APHRSO), l'organisme de Transport adapté Rive-Sud Ouest (TARSO), la Régie intermunicipale de police Roussillon et les Services de Sécurité incendie Candiac/Delson et Saint-Philippe/Saint-Mathieu à s'échanger les informations contenues sur ce formulaire. Je dégage la division prévention de la RIAGS et le Centre d'appel d'urgence 9-1-1 de toute responsabilité dans le cadre de ce programme.