Formulaire d'enregistrement des personnes nécessitant une aide particulière

Identification du bâtiment:			
Adresse :			
Appartement :			
Ville :	Terrebonne	Secteur :	
Code postal :			
Identification de la personne nécessitant une aide particulière en cas d'évacuation d'urgence :			
Nom :			
Prénom :			
Date de naissance :			
Téléphone :			
Nature de l'incapacité ou des incapacités:			
Personne à joindre en cas d'urgence:			
Nom :			
Prénom :			
Téléphone :			

Commentaires ou mesures particulières:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Date : _____

Enregistrer le document et le retourner par la poste au 65, rue Lessard, Saint-Jean-de-Matha (Qc) J0K 2S0
Par courriel à jf.bruneau@matha.ca ou par télécopieur au 450-886-3398