

**Programme de secours adapté  
Personne nécessitant une attention particulière (PNAP)**



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

Date d'inscription :

Adresse : App. Nombre de logements

Nom :

Date de naissance : Âge : Sexe : M F

Poids : Taille :

Où dort la personne :

Handicap :

Autonomie : Bonne Moyenne Lourde

Détails :

Oxygène : Oui Non Bonbonne : Oui Non

**Personne à contacter en cas d'urgence :**

Nom : Téléphone :

Lien avec la personne nécessitant une attention particulière :

Commentaires :

Une fois le formulaire complété, veuillez l'enregistrer et le faire parvenir par courriel, en document attaché, à l'adresse suivante : [prevention.incendie@sjsr.ca](mailto:prevention.incendie@sjsr.ca)