Municipalité de Préciser le nom de la municipalité Date : Préciser la date

Heure : Préciser l’heure

|  |
| --- |
| **Renseignements sur l’identité de l’informateur** |
| Nom et prénom :  Fonction :  Service municipal ou organisation :  Numéro(s) de téléphone :  Adresse de courrier électronique : |
| **Description de l’événement** |

|  |
| --- |
| Nature de l’aléa en cause :  Lieu exact de l'événement : Nom du lieu, de la rue, du cours d’eau, de l’entreprise, etc.  Territoire municipal touché ou menacé :  Début (date et heure) :  Problèmes rencontrés : Décrire la situation observée (ex. : dangers pour les personnes ou les biens, nombre de personnes touchées ou évacuées, nombre de résidences touchées ou menacées, dommages aux infrastructures municipales, état des services municipaux, etc.)  Situation :  qui requiert une intervention immédiate ou à très court terme  qui requiert une intervention au cours des prochaines heures ouvrables  qui ne requiert aucune intervention |

|  |
| --- |
| **Mesures** |

|  |
| --- |
| Mesures prises :   * + (Ex. : Interventions de secours aux personnes, évacuations préventives, fermeture de route, etc.)   Intervenants présents sur place :  Organisations ou intervenants avisés : |

|  |
| --- |
| **Évolution probable de la situation** |

|  |
| --- |
| Situation anticipée dans les prochaines minutes et heures (aggravation ou amélioration) :  Enjeux sur la sécurité des personnes et des biens :  Besoins actuels :  Besoins prévisibles : |
| **Suivis à effectuer** |
| Avis au coordonnateur municipal de la sécurité civile : Date et heure  Avis au maire ou à une autre personne selon ce que prévoit le schéma d’alerte : Date et heure  Autres : Date et heure |

Fiche remplie par :

Fonction :

Service :