

Fiche de recensement des personnes ressources

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Profession :

Titulaire d'un Brevet de secourisme : Oui Non

Domaine de compétence :

Moyens matériels dont vous disposez : (tronçonneuse, tracteur, groupe électrogène....)

Moyens d'hébergement : (lieu et capacité d'accueil)

Je soussigné(e)

accepte que mon nom figure sur la liste du PCS.

Signature :