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 :