



**Formulaire d'identification
Plan d'évacuation**

Dans le but de vous fournir de l'assistance lors de l'éventualité d'une évacuation de l'immeuble, nous vous demandons de remplir ce formulaire afin d'appuyer les membres de l'équipe d'évacuation du Collège, de même que l'équipe du Service des incendies.

Nom : _____ **Date :** _____

Numéro d'étudiant/employé : _____

Campus : _____ **Immeuble :** _____

Programme d'études : _____ **Étape :** _____

Nature des besoins particuliers :

Veillez décrire l'aide requise lors d'une évacuation :

Soyez assurés que les renseignements recueillis seront tenus confidentiels et seront divulgués et utilisés uniquement aux fins identifiées ci-dessus.

J'accepte la divulgation des renseignements aux personnes concernées concernant mes besoins particuliers afin de recevoir l'aide nécessaire lors de l'évacuation de l'immeuble.

Signature

Date

Témoin

L'horaire de la personne mentionnée ci-dessus sera annexé à ce formulaire. Pour signaler tout changement, SVP nous aviser afin que nous tenions vos renseignements à jour.