

Ville de Lamèque  
C.P.2037  
44, rue Pêcheur Nord  
Lamèque NB E8T 3N4

**Fiche de renseignements des résidentes et résidents**

**Important de remplir et de retourner à l'adresse ci-haut**

Ces informations seront très utiles pour notre plan de mesures d'urgence

**Adresse civique :** \_\_\_\_\_

**Propriétaires**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone cellulaire : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_ poste : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**Renseignements sur les occupants de la propriété**

Nombres occupants dans la propriété : \_\_\_\_\_

Adulte (19 ans et plus): \_\_\_\_\_

Enfant (18 ans et moins): \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone cellulaire : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone cellulaire : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone cellulaire : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone cellulaire : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Appartement

Locataire : oui  non  si oui combien : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone cellulaire : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone cellulaire : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_

Piscine

Piscine : oui  non

Animaux

Chien : oui  non  si oui combien : \_\_\_\_\_

Immatriculé : oui  non

Chat : oui  non  si oui combien : \_\_\_\_\_

Autres animaux : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mesures d'urgence

Trousse 72 h oui  non

Informations supplémentaires

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_