

ATTENTION ► Bien qu'il ne soit pas obligatoire, il est fortement recommandé de remplir ce formulaire dans le but d'optimiser le déploiement des mesures d'urgence (recherches et premiers secours).
 Les informations recueillies permettent de vous retrouver plus rapidement et de vous prêter assistance adéquatement advenant une disparition, un accident ou autre. Les informations demeurent confidentielles et ne seront utilisées qu'en cas d'urgence.

► 1. INFORMATIONS POUVANT ÊTRE UTILES LORS D'INTERVENTION D'URGENCE ◀

	OUI	NON
1. Êtes-vous en mesure de vous déplacer sécuritairement en milieu naturel sans lunettes avec prescription ?		
2. Êtes-vous en mesure de bien distinguer les bruits d'un environnement sans l'aide d'un appareil auditif ?		
3. Présentez-vous une condition médicale vous limitant à marcher sur un terrain accidenté (sol comportant un relief inégal sur lequel il est difficile de circuler)?		
4. Pour optimiser les recherches et les premiers secours, est-ce que des médicaments vous sont prescrits pour répondre à une condition médicale connue telle que : allergie, diabète, etc.? Si oui, précisez: _____		
5. Pour vous venir en aide dans le cas où vous seriez inconscient, est-ce possible de vous distinguer par des éléments distinctifs (tatouage, piercing, cicatrices, bijoux, tache de naissance ou tout autre élément que vous jugez important)? Si oui, précisez: _____		
6. Avez-vous déjà effectué un séjour en milieu naturel?		
7. Avez-vous suivi des formations liées à la survie en milieu naturel? Précisez: _____		
8. Aurez-vous accès en tout temps à une trousse de premiers secours et de premiers soins?		
9. Aurez-vous accès en tout temps à une trousse de survie en milieu naturel?		
10. Indiquez toutes autres informations de votre état de santé susceptible d'optimiser les recherches et les premiers secours. _____ _____ _____		

► 2. SIGNATURE DU PARTICIPANT ◀

J'ai rempli ce formulaire au meilleur de mes connaissances.

Je comprends bien pourquoi ces informations me sont demandées et j'accepte que les renseignements inscrits dans ce formulaire puissent être transmis à toutes unités d'urgence (Sûreté du Québec, Services de police municipal, etc.) en cas de nécessité.

SIGNATURE DU PARTICIPANT

jour

mois

année