**RETOUR DU QUESTIONNAIRE A LA MAIRIE**

**Après avoir renseigné le questionnaire**

**Merci de bien vouloir le retourner à la Mairie de Tourville-sur-Arques** (dans la boite aux lettres de la Mairie située en bas à gauche mur du générateur EDF)

**AVANT LE 31 MAI 2017.**

**MAIRIE DE TOURVILLE-SUR-ARQUES**

2, Rue de Miromesnil

76550 TOURVILLE-SUR-ARQUES

Ce formulaire est téléchargeable sur le site internet de la commune

**http://www.tourville-sur-arques.fr/**

**DANS LA RUBRIQUE** : « VIE MUNICIPALE » → PCS

**Et nous le retourner par mail**

 

**Merci de votre participation**

 **PLAN COMMUNAL DE SAUVEGARDE**

 **Recensement des Populations**

**Votre réponse est importante**

L’enquête de recensement de la population est réalisée par les services de la mairie de Tourville-sur-Arques dans le cadre de l’élaboration du Plan Communal de Sauvegarde. Ce plan destiné à anticiper la sauvegarde de la population peut notamment être mis en œuvre en cas d’inondation. Votre habitation étant située dans une zone à risque, votre participation est essentielle pour vous alerter.

**Vos réponses sont confidentielles**

Vos réponses sont destinées à l’élaboration d’une base de données confidentielle ayant pour seules vocations l’alerte des populations et la transmission des consignes de sécurité à appliquer en cas d’inondation. ***L’usage de cette base restera interne à la mairie de Tourville-sur-Arques et ne sera en aucun cas diffusé.***

Néanmoins, les données vous concernant ne seront intégrées à ce recensement nominatif qu’après votre accord.

□ J’accepte d’être inscrite dans la base de données

□ Je ne souhaite pas figurer dans la base de données

**Comment vous faire recenser ?**

Pour figurer dans notre base de données vous devez :

**→** Renseigner ce questionnaire :

* Les bâtiments destinés à l’habitat : Partie A
* Les bâtiments destinés à l’activité : Partie B

**→ Retourner le questionnaire à la Mairie AVANT LE 31 MAI 2017**

**QUESTIONNAIRE A RENSEIGNER**

**PARTIE A : LES HABITATIONS**

**1. Votre adresse :**

N° : …………. Rue  ……………………………….……………………………...

Complément de Rue : ……………………………………………………………….

**TEL FIXE : ………………………. TEL. PORTABLE : ……………………….**

**2. Catégorie de Logement :**

□ Logement Principal □ Résidence Secondaire □ Logement vacant

□ Autre : ………………..

**3. Vous êtes :** □ Propriétaire du logement □ Locataire du logement

 □ Autre : …………………………………………………

**4. Type de Construction :**

□ Maison

□ Bâtiment d’habitation avec 2 logements ou plus (appartements…)

□ Bâtiment d’habitation appartenant à un organisme d’HLM

□ Garage □ Hangar

**5. Les Habitants :**

**Occupant principal actuel :**

Nom : ………………………………………………………

Prénom : ………………………………………………………

Ancien occupant : ……………………………………………...

(si vous avez emménagé depuis moins de 12 mois)

Nombre de personnes habitant ce logement : □□

|  |  |
| --- | --- |
| ***NOMS (des autres occupants)*** | ***Prénoms (des autres occupants)*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**PARTIE B : LES BÂTIMENTS D’ACTIVITE**

**1. Adresse du Local :**

N° : …………. Rue  ……………………………….……………………………...

Complément de Rue : ……………………………………………………………….

**TEL FIXE : ………………………. TEL. PORTABLE : ……………………….**

**2. Vous êtes :** □ Propriétaire du Local □ Locataire du local

 □ Autre : …………………………………………………

**3. Type de Construction :**

□ Local d’activité □ Garage

□ Hangar □ Autre : …………………………………..

**4. Informations Complémentaires : DATE et SIGNATURE**

Nom de l’enseigne :

Nombre de salariés : □□