



INSCRIPTION AUPRÈS D'UNE REPRÉSENTATION SUISSE

Dispositions prévues en cas de crise

Les informations ci-dessous sont TRES utiles à cette Ambassade afin d'agir au mieux dans l'intérêt de ses concitoyens en cas de crise et nous vous recommandons vivement de lui retourner ce formulaire dans les plus brefs délais.

Comme le prévoit l'art. 4, al. 2, lettre a, de la loi fédérale sur le traitement des données personnelles au Département fédéral des Affaires étrangères (RS 235.2), les données ainsi relevées sont utilisées par le personnel de la représentation suisse et du Département fédéral des Affaires étrangères (DFAE) à Berne pour assister les ressortissants suisses dans les situations de crise. Si vous y consentez, elles peuvent aussi être utilisées dans le même but par des tiers, en particulier les personnes de liaison de la représentation couvrant votre lieu de résidence et transmises, le cas échéant, à un pays tiers assurant une opération d'évacuation.

1. <u>Nom, prénoms</u>
2. <u>Numéro de téléphone portable</u>
3. <u>Adresse E-Mail</u>
4. <u>Noms, prénoms des membres de la famille vivant dans le même foyer</u>
5. <u>Noms, Prénoms, téléphone ou adresse e-mail de personnes de contact en Suisse</u>
6. <u>Assurances maladie, accidents ou de voyage</u> couvrant des soins médicaux à l'étranger et le rapatriement, membre de la REGA
7. Compagnie d'assurance, n° de police
<u>Dispositions prévues en cas de crise</u>
8. <input type="checkbox"/> Si la situation politique se détériore considérablement, je quitterai/nous <u>quitterons le pays par nos propres moyens si possible</u> . Si ce n'est plus possible, je souhaite/nous souhaitons nous associer (à nos frais) à une éventuelle <u>opération d'évacuation</u> .
9. <input type="checkbox"/> Je consens/nous consentons à ce que ces indications soient communiquées à titre confidentiel à la personne de liaison de la représentation chargée de ma zone de résidence et, le cas échéant, pour des motifs sécuritaires à un pays tiers assurant une opération d'évacuation.
10. <input type="checkbox"/> <u>Je ne souhaite pas</u> que ces indications soient communiquées à un pays tiers assurant une opération d'évacuation.
11. <input type="checkbox"/> Même en cas de crise grave, <u>je ne partirai pas/nous ne partirons pas</u> .
12. <input type="checkbox"/> Je me conforme/nous nous conformons dans ce domaine aux <u>consignes de mon employeur</u> , qui se chargera de mon/notre évacuation le cas échéant.
La représentation vous informera par écrit ou par téléphone de ce qu'elle pense de la situation en cas de crise, et vous communiquera ses recommandations. Les crises pouvant éclater très rapidement et interrompre les moyens de communication, il vous incombe d'observer par vous-même la situation et de prendre votre décision de départ.
<u>Remarques</u>

Signature(s) Lieu et date

Une copie de ce formulaire vous est remise. Veillez nous communiquer sans délai toute modification à apporter à ces indications.

Veillez aussi consulter la fiche « Mesures d'anticipation et conduite à tenir en cas de crise ».