



Informations de sécurité

1. **Lieux d'affectation**

Pays / Localités / Régions

.....

Adresses des lieux d'affectation

.....

2. **Situation sécuritaire**

Globale du pays et de la région de destination

3. **Soins de santé**

Situation dans le pays et la région, prescriptions d'hygiène, mesures de précaution à adopter, évent. Mesures Covid-19

4. **Lieu de travail**

Dangers, protection et mesures de sécurité

5. **Logement**

Dangers, protection et mesures de sécurité

Adresse du Logement

6. **Trajet pour se rendre au travail**

Dangers, protection, mesures de sécurité et organisation des transports

7. **Évacuation**

Processus et compétences

8. **Type de relation entre l'EA et la représentation suisse sur place**

9. **En cas d'urgence, personne(s) de contact de l'EA en Suisse**

Nom / Prénom

Adresse

Téléphone

En cas d'urgence, personne(s) de contact de l'EA sur le lieu d'affectation

(Pour les organisations partenaires : informations sur l'institution)

Nom / Prénom

Adresse

Téléphone

10. **Personne(s) de contact / proches du civiliste, qui doivent être contactés en cas d'urgence**

Nom / Prénom

Téléphone

11. Service d'urgence le plus proche

Nom

Adresse

Téléphone

12. Médecin de garde le plus proche

Nom

Adresse

Téléphone

Par sa signature et son timbre, l'établissement d'affectation atteste que les informations susmentionnées sont correctes et conformes à la vérité.

Par sa signature, la personne astreinte atteste qu'elle a pleine connaissance des informations susmentionnées et qu'elle est consciente de la situation qui règne sur le lieu de son affectation.

Lieu, date

Lieu, date

Nom, Prénom, N° PASC

Etablissement d'affectation, N° d'EA

Signature de la PASC

Signature et timbre de l'EA