



## SERVICES AUX FAMILLES DES MILITAIRES

### Couples - Plan de garde familial d'urgence

**PROTÉGÉ "A" LORSQUE COMPLÉTÉ**

Une des considérations les plus importantes en matière de préparation familiale est de vous assurer que l'on prendra soin de votre famille en cas d'urgence ou de déploiement. Il est important pour toutes les familles d'avoir un plan de garde familial (PGF) robuste. Ce formulaire vise à bonifier le formulaire DND 2886-F (11-2012) CLF 2.0.

Un plan de garde familial d'urgence (PGF) devrait être planifié même s'il n'y a pas de déploiement car une situation d'urgence peut survenir en tout temps. En préparant convenablement ce plan, vous vous assurez d'une prise en charge adéquate des membres de votre famille en situation d'urgence.

Compléter ce formulaire n'est pas obligatoire, mais est fortement recommandé. Il vous sera nécessaire de posséder un PGF si vous demandez des fonds pour le service de garde d'urgence en cas de situations particulières.

#### INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom de famille du membre :	Prénom du membre :
Nom de famille du conjoint/partenaire :	Prénom du conjoint/partenaire :
Adresse:	Numéro de téléphone du membre :
	Numéro de téléphone du conjoint/partenaire :

**Ce document sera utilisé dans le cas d'une situation d'urgence où vous et votre conjoint (e) n'êtes pas disponibles suite à cette situation d'urgence.**

#### PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

##### Contact local:

Nom:	Adresse:	Téléphone:
Nom:	Adresse:	Téléphone:

#### Attestation:

Oui  Non J'ai communiqué avec toutes les parties identifiées dans ce plan et je leur ai fait part de l'étendue de leurs responsabilités ainsi que des informations ayant trait à ma famille.

#### DÉCLARATION DE COMPRÉHENSION

J'atteste que les informations contenues dans ce formulaire sont exactes au meilleur de mes connaissances, que je mettrai à jour les informations si nécessaire pour qu'elles restent actuelles et que j'ai lu et compris le contenu de ce formulaire.

J'accepte que les informations personnelles qui ont été incluses dans ce formulaire soient partagées avec des parties extérieures en cas d'urgence.

Signature du membre ou du conjoint : \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Signature du membre ou du conjoint : \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

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