**Cabinet**

**Direction des sécurités**

**Service interministériel de défense et de protection civile**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Commune :**  | le  |

***Proposition d’accueil-hébergement******de déplacés d’Ukraine en Gironde***

Nom-prénom du contact :

Adresse :

Adresse hébergement :

Téléphone :

Mail :

**Nombres de personnes pouvant être accueillies : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Proximité de transports en commun (arrêt de bus, gare) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Durée d’accueil ou de mise à disposition : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Observations :

Observations :