

Plan d'alerte et d'urgence départemental en cas de risques exceptionnels - Article L.116-3 du Code de l'action sociale et des familles.

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE DES PERSONNES ISOLÉES / VULNÉRABLES

<i>Madame</i>	<i>Monsieur</i>
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance : / /	Date de naissance : / /
Téléphone :	Téléphone :
Adresse :	Adresse :
.....
Vous êtes :	Vous êtes :
<input type="checkbox"/> Agée de 65 ans et plus	<input type="checkbox"/> Agé de 65 ans et plus
<input type="checkbox"/> Agée de plus de 60 ans et reconnue inapte au travail	<input type="checkbox"/> Agé de plus de 60 ans et reconnu inapte au travail
<input type="checkbox"/> En situation de handicap	<input type="checkbox"/> En situation de handicap
Situation familiale :	Situation familiale :
<input type="checkbox"/> Seule	<input type="checkbox"/> Seul
<input type="checkbox"/> En couple	<input type="checkbox"/> En couple
<input type="checkbox"/> En famille	<input type="checkbox"/> En famille

Vous bénéficiez :

- D'un service d'aide à domicile : Oui Non

Nom et téléphone :

Jours d'intervention :
- D'un service de soins infirmiers : Oui Non

Nom et téléphone :

Jours d'intervention :
- Du portage des repas à domicile : Oui Non

Nom et téléphone :

Jours d'intervention :
- De la téléassistance : Oui Non

Nom et téléphone :

Jours d'intervention :

Avez-vous des visites ou contacts réguliers avec la famille, des voisins, des amis ? Oui Non

Personnes à prévenir en cas d'urgence

Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Qualité :	Qualité :
Téléphone :	Téléphone :
Adresse :	Adresse :
.....
Possède les clefs du domicile : Oui Non	Possède les clefs du domicile : Oui Non

Si ce bulletin a été rempli à la demande d'une autre personne que l'intéressé(e), veuillez préciser son identité :

Nom / Prénom :
Qualité :
Téléphone :

Date de la demande : / /

Signature :

➔ Merci de retourner ce questionnaire **complété et signé** au :

Centre Communal d'Action Sociale de la Commune Nouvelle de Saint-James (Maison des Citoyens)
7, rue Foch 50240 SAINT-JAMES

Ou dans vos mairies déléguées.

Toutes les données recueillies par ce formulaire sont confidentielles.

Elles font l'objet d'un traitement informatique uniquement destiné à aider les pouvoirs publics dans la mise en place d'un dispositif d'alerte ponctuelle au bénéfice de la population fragile déclenché en cas de nécessité. Le responsable de ce registre nominatif est le Maire de la Commune Nouvelle de Saint-James. Les destinataires des données sont le Maire, les agents des services chargés de la gestion de la situation de crise ainsi, qu'à sa demande, le Préfet.

Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 « informatique et liberté » vous disposez de droits d'accès, d'opposition de rectification et de suppression des données qui vous concernant.

En cas de changement de coordonnées (adresse, téléphone), pensez à communiquer au CCAS vos nouvelles coordonnées.