Plan d'alerte et d'urgence départementale en cas de risques exceptionnels

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE COMMUNAL 2023 DES PERSONNES ÂGÉES OU EN SITUATION DE HANDICAP

Nom ..... **Prénom** .....

Date de naissance .....

Qualité au titre de laquelle l'inscription est demandée

☐ **Personne retraitée de plus de 60 ans résident à son domicile**

☐ **Personne adulte handicapée**

Étage ..... **Bât.** ..... **N° d'appart.** .....

N° ..... **Rue** .....

Tél. fixe ..... **Tél. portable** .....

Situation familiale ☐ **Isolé(e)** ☐ **En couple** ☐ **En famille**

Enfants ☐ **Oui** ☐ **Non**

Si oui ☐ **À proximité** ☐ **Éloignés**

Dates auxquelles vous pensez être absent(e) de juin à septembre :

.....

Coordonnées du service d'aide intervenant éventuellement à votre domicile	Coordonnées du médecin traitant
.....	.....
.....	.....

Coordonnées du service d'aide intervenant éventuellement à votre domicile	Coordonnées du médecin traitant
.....	.....
.....	.....

Personnes à prévenir

Nom / Prénom .....

N° de téléphone .....

Adresse complète .....

.....

Qualité (famille, amis : préciser

.....

Nom / Prénom .....

N° de téléphone .....

Adresse complète

.....

Qualité (famille, amis : préciser

.....

Si la demande n'émane pas de l'intéressé(e)

Nom et qualité du demandeur

N° de téléphone .....

Date de la demande .....

Signature de l'intéressé(e) :

MERCI DE TRANSMETTRE CE DOCUMENT AU CENTRE COMMUNCAL D'ACTION SOCIALE - 4 RUE DES RÉCOLLETS - 86500 MONTMORILLON

NB : Les informations communiquées demeurent confidentielles.
Elles seront néanmoins transmises à la Préfecture de la Vienne.

montmorillon:

mont mo rillon:

VIGILANCE CANICULE

Vous êtes une personne fragile, isolée, seule ou porteuse d'un handicap ?

ON VOUS APPELLE !

Contactez-vite le CCAS au 05 49 91 05 00 et inscrivez-vous sur le registre d'appel !

Nous prendrons de vos nouvelles en cas de déclenchement du plan canicule