

INSCRIPTION AU REGISTRE DES PERSONNES VULNÉRABLES

Le Registre des Personnes Vulnérables tenu par la mairie de Saint Adjutory permet aux personnes âgées de 65 ans et plus ou en situation de handicap, vivant à leur domicile, de bénéficier, en cas de risques exceptionnels (inondation, plan grand froid, plan canicule, épidémie...) d'une veille et d'un suivi personnalisé : appels, recommandations, visites et assistance en cas d'alerte. Ce document peut être rempli par la personne vulnérable concernée ou par un tiers (représentant légal, professionnel, parent ou proche), à la condition que la personne concernée, ou son représentant légal, ne s'y soit pas opposé(e). Ce registre est nominatif et confidentiel, il peut être communiqué au préfet sur sa demande. L'inscription au Registre peut se faire tout au long de l'année, permettant ainsi d'apporter assistance dès la survenue d'un risque exceptionnel.

FORMULAIRE

L'inscription concerne :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Courriel :

Adresse :

.....

Je sollicite mon inscription au registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels, climatiques ou autres, en qualité de (cocher la case correspondante) :

- ☐ Personne âgée de 65 ans et plus
- ☐ Personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail
- ☐ Personne handicapée

Situation de famille :

Problèmes de santé à signaler :

- ☐ isolé(e)
- ☐ en couple

1^{ère} Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Lien : famille - voisin - ami - autre (préciser) :

2^{ème} Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Lien : famille - voisin - ami - autre (préciser) :

Services intervenant à votre domicile :

-Aide-ménagère :

-Téléassistance :

-Portage des repas :

-autre :

Médecin traitant :

-Nom- Prénom- coordonnées :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans le présent formulaire de demande. Je suis informé(e), :

- qu'il m'appartient de signaler à la mairie toute modification concernant ces informations, afin de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.
- que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part.

Fait à le

Signature(s) du ou des bénéficiaire (s) ou du tiers ayant rempli la demande