



Registre des personnes vulnérables

Ne restez pas seul(e). Votre mairie a des solutions pour vous aider.

Le registre permet de contacter les personnes isolées pour s'assurer de leur situation et apporter de l'aide si nécessaire

Je soussigné(e) :

NOM : Prénoms :

Né(e) le :

Adresse :

.....

Téléphone :

Sollicite l'inscription à "l'annuaire opérationnel" des personnes à contacter en cas de déclenchement du Plan Communal de Sauvegarde en qualité de :

☐ personne fragile* ☐ personne en situation de handicap**

Si vous souhaitez préciser une information santé :

.....

.....

.....

Coordonnées du médecin traitant :

NOM : Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone :

☐ Je consens à ce que les données ci-dessus soient enregistrées dans l'annuaire opérationnel des personnes à contacter en cas de déclenchement du Plan Communal de Sauvegarde (PCS), dispositif permanent et général d'alerte à la population

☐ Je consens à être contacté(e) en cas d'alerte sécurité sur le territoire

Je certifie bénéficiair :

- ☐ d'un service d'aide à domicile : *Nom du service*
.....
- ☐ d'un service de soins infirmiers à domicile : *Nom du service*
.....
- ☐ d'un autre service (portage de repas, téléalarme, ...) : *Nom du service*
.....
- ☐ d'aucun service à domicile

Personne(s) de l'entourage à prévenir en cas d'urgence :

NOM :	Prénom :	NOM :	Prénom :
Adresse :	Adresse :		
Téléphone :	Téléphone :		
Lien avec vous :	Lien avec vous :		

☐ J'atteste avoir été informé(e) que :

- ces informations seront transmises à la commune de Mélamare
- cette fiche de renseignements a pour vocation d'aider les services publics mobilisés à me porter assistance en cas de nécessité

Fait à :

le :

Signature :



Qui est concerné ?

***Personnes âgées de :**

- 70 ans et plus
- 60 ans et plus reconnues inaptes

****Personnes handicapées**

Quel que soit l'âge

***Personnes fragiles**

Isolées, seules, problèmes de santé, enceintes, ...
quel que soit l'âge



www.melamare.fr

COMMUNE DE MÉLAMARE