

Inscription au registre des personnes âgées et/ou handicapées en cas de risques exceptionnels



Mot du Maire

Madame, Monsieur,

Nous accordons une attention particulière aux personnes les plus fragiles, afin de leur apporter une aide appropriée en cas de risque exceptionnel lié, par exemple, aux conditions climatiques. A cet effet, nous effectuons leur recensement, conformément à la demande de l'État.

Sont prises en compte les inscriptions des personnes vivant à leur domicile :

âgées de plus de 65 ans
ou inaptes au travail de plus de 60 ans
ou handicapées de plus de 18 ans

Si cette situation de vulnérabilité vous concerne ou l'un de vos proches, vous pouvez contribuer à ce geste de prévention et solidarité en complétant le formulaire ci-joint.


Les personnes inscrites figureront ainsi sur le registre destiné au plan d'alerte et d'urgence départemental géré par le préfet, en oeuvre en cas de risques exceptionnels et notamment de période caniculaire ou de grand froid.

N'hésitez pas à transmettre ce formulaire au CCAS de Nanteuil-Les-Meaux, situé à l'hôtel de Ville.


14 Rue Benjamin Brunet
77100 Nanteuil-Les-Meaux
Téléphone : 01 60 23 06 10

Cordialement,

Régis SARAZIN,
Maire



Pensez à
vous
signaler
vous, ou vos proches



Inscription réservée
aux personnes
vulnérables du fait
de leur isolement

Inscription facultative et
radiation possible à tout
moment sur demande

Il m'appartient
de signaler toute
modification ou
changement des
informations auprès des
services municipaux

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Par la présente, je souhaite m'inscrire ou faire inscrire un proche au registre des personnes vulnérables à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels, climatiques ou autre.

Personne à inscrire :

Nom marital : Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone(s) obligatoire(s) :

Domicile : Portable :

Vit : seul(e) en couple autre*

*Précisez.....

Qualité de la personne à inscrire :

- Personnes âgée de 65 ans et plus
- Personne reconnue inapte au travail de plus de 60 ans
- Personne adulte handicapée
- Inscription faite en mon nom propre**

- Inscription faite par un tiers** (préciser)
Nom.....
Prénom.....

Agissant en qualité de :

- Représentant légal
- Service d'aide à domicile
- Voisin
- Médecin
- Service de soins infirmiers
- Autre.....

Absence prévues :

Du..... au

Du..... au

Absence non prévue à ce jour (n'hésitez pas à contacter le CCAS pour transmettre vos dates au 01.60.23.06.10)

Personne référente (famille, amis, voisins...) :

Nom : Prénom :
Adresse :
Téléphone(s) obligatoire(s) :
Domicile : Portable :

Information diverses :

Nom du médecin traitant :
Adresse :
Tél. :

Service d'aide à domicile ou soins à domicile et/ou autre :
Intitulé du service :
Adresse :
Tél. :

Recevez-vous des visites à domicile :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Tous les jours | <input type="checkbox"/> plusieurs fois par semaines |
| <input type="checkbox"/> Une fois par semaine | <input type="checkbox"/> moins souvent |

Vous sentez-vous isolé(e) :
 oui non

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées.

Fait à, le.....

Signature obligatoire des personnes inscrites au registre.

**Formulaire à retourner au CCAS - Mairie de Nanteuil-lès-Meaux
14, rue Benjamin Brunet - 77100 Nanteuil-lès-Meaux
Tél. : 01.60.23.06.10 / ccas@nanteuil-les-meaux.fr**