



## PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE

### RECENSEMENT DES PERSONNES VULNERABLES

*Prévu à l'article 1.121-6-1 du code de l'action sociale et des familles*

#### Fiche d'inscription au registre nominatif

*L'inscription des personnes isolées les plus vulnérables (personnes âgées de 65 ans et +, ou personnes handicapées, ou de plus de 60 ans reconnues inaptées au travail) domiciliées sur la commune du Péage de Roussillon (résidence principale ou secondaire) est souhaitable afin de pouvoir permettre l'intervention ciblée des services sanitaires et sociaux auprès d'elles en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence en cas de risques exceptionnels (canicule, grand froid, inondation, etc.).*

***S'inscrire au registre nominatif et renseigner tous les champs du formulaire sont facultatifs.***

#### >> INFORMATION SUR LA PERSONNE A INSCRIRE au registre

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Date de Naissance: \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Bâtiment : \_\_\_\_\_ Etage : \_\_\_\_\_ Code: \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Portable: \_\_\_\_\_

Situation Familiale :  Seul-e  En Couple  En Famille

Sollicite mon inscription sur le registre des personnes à contacter en qualité de personne :

- personnes de 65 ans et plus
- personne de 60 ans et plus déclarée inapte au travail
- personne adulte en situation d'handicap

Nom et adresse du médecin traitant : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_



## PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE

### RECENSEMENT DES PERSONNES VULNERABLES

Prévu à l'article 1.121-6-1 du code de l'action sociale et des familles

Fiche d'inscription au registre nominatif

#### SANTÉ

AGGIR (Autonomie, Gérontologie, Groupes ISO, Ressources)

1                       2                       3                       4                       5                       6

Souffrez-vous d'une difficulté d'ordre :

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> station debout pénible | <input type="checkbox"/> à mobilité réduite |
| <input type="checkbox"/> fauteuil               | <input type="checkbox"/> déambulateur       |
| <input type="checkbox"/> canne                  | <input type="checkbox"/> Autre              |

Capacité à comprendre :

- Oui  
 Non

#### >> PROFESSIONNELS / SERVICES À DOMICILE dont la personne bénéficie

Je bénéficie de l'un des services suivants (*plusieurs choix possible*) :

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aide à domicile  | Nom et Téléphone : _____ |
| <input type="checkbox"/> Soins infirmiers | Nom et Téléphone : _____ |
| <input type="checkbox"/> Portage de Repas | Nom et Téléphone : _____ |
| <input type="checkbox"/> Téléalarme       | Nom et Téléphone : _____ |
| <input type="checkbox"/> Autre            | Nom et Téléphone : _____ |



## PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE

### RECENSEMENT DES PERSONNES VULNERABLES

*Prévu à l'article 1.121-6-1 du code de l'action sociale et des familles*

#### Fiche d'inscription au registre nominatif

#### COORDONNÉES DES PERSONNES À PRÉVENIR *en cas d'urgence* :

Personne 1 :

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Lien de Parenté / Qualité : \_\_\_\_\_

Personne 2 :

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Lien de Parenté / Qualité : \_\_\_\_\_

#### FORMULAIRE REMPLI PAR :

L'intéressé

Autre

Si autre, précisez :

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Lien de Parenté / Qualité : \_\_\_\_\_



## PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE

### RECENSEMENT DES PERSONNES VULNERABLES

Prévu à l'article 1.121-6-1 du code de l'action sociale et des familles

#### Fiche d'inscription au registre nominatif

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.  
Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler aux services municipaux toutes modifications concernant ces informations aux fins de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

Fait à Le Péage de Roussillon, Le \_\_\_\_\_

Signature  L'intéressé  Autre

*L'inscription au registre nominatif n'est soumise à aucune obligation et chaque renseignement de ce questionnaire est facultatif ; votre radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande écrite de votre part.*

*Vos données sont traitées uniquement afin d'aider les pouvoirs publics dans la mise en place d'un dispositif d'alerte ponctuelle au bénéfice de la population fragile et l'organisation des secours déclenchés en cas de nécessité (obligation légale, art. L121-6-1 du code de l'action sociale et des familles).*

*En tout état de cause, les personnes concernées ont un droit d'accès et de rectification des informations collectées et conservées de manière strictement confidentielle*

#### Cadre réservé à l'administration :

Moyen d'évacuation :

Escaliers

Fenêtre

Brancard

N°

Chaise

Autre \_\_\_\_\_

Transport :

Assis

Debout

Allongé

Autre \_\_\_\_\_