



QUESTIONNAIRE CONFIDENTIEL

Inscription au registre municipal « plan d'alerte et d'urgence »

MADAME

Nom :
Prénom :
Nom de jeune fille :
Date de naissance :
Tél : Mobile :

MONSIEUR

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Mail :

Adresse précise :
Détail (bâtiment, étage, n° d'appartement...)

Type de logement : Individuel Collectif Collectif avec gardien

L'inscription est demandée au titre : De personne en situation de handicap De personne âgée

Personnes à contacter

	Priorité 1	Priorité 2	Priorité 3
Nom			
Prénom			
Qualité (enfant, parent, voisin, ami...)			
Téléphone domicile			
Téléphone portable			
Téléphone professionnel			
Adresse précise			

Prestations à domicile dont bénéficie la personne

Prestations	Oui/non	Coordonnées	Jours et horaires d'intervention
Portage de repas			
Aide-ménagère			
Télé-assistance			
Soins à domicile (SSIAD ou infirmière)			
Autre, Précisez			

Nom et coordonnées du médecin traitant :

Autres informations que vous souhaitez nous communiquer :
.....

Vous vivez : seul(e) En couple En famille Autre (précisez)

Mentions légales :

J'autorise le CCAS à intégrer les informations de ce document au fichier du plan d'alerte et d'urgence.

Ces données sont confidentielles et leur utilisation strictement réservée à l'application du décret n° 2004-926 du 1^{er} Septembre 2004 relatif au plan d'alerte et d'urgence départemental en cas de risques exceptionnels

La radiation du registre peut être réalisée à la demande de l'intéressé ou en cas de départ définitif de la Commune.

Date de la demande :

Signature :

Merci de retourner ce formulaire complété et signé à l'adresse suivante :

CCAS - Place de l'église - 45650 SAINT-JEAN-LE- BLANC

Pour plus d'informations, vous pouvez contacter le CCAS au 02 38 66 18 34 ou 02 38 66 18 35