

## PLAN CANICULE - D'ALERTE ET D'URGENCE

**FICHE INDIVIDUELLE ET CONFIDENTIELLE  
D'INSCRIPTION ANNUELLE  
AU REGISTRE NOMINATIF DES PERSONNES VULNERABLES A SUIVRE  
(Réservée aux habitants de la commune de Loudun)**

A retourner au : CCAS de la MAIRIE DE LOUDUN

Par courrier : 1 Rue Gambetta – CS 60 065 – 86206 LOUDUN Cedex - Par mail : [mairie@ville-loudun.fr](mailto:mairie@ville-loudun.fr)

### ETAT CIVIL DU DEMANDEUR :

**Je coche la case qui me concerne.**

**J'agis pour mon compte personnel :**

- Je suis une personne âgée de 65 ans et plus.
- Je suis une personne âgée de 60 ans reconnue inapte au travail.
- Je suis une personne adulte handicapée.
- Je suis une personne vulnérable (isolée).

**Je suis un tiers et je souhaite signaler une personne isolée. J'agis en tant que :**

- Représentant légal :.....
- Service d'aide ou de soins infirmiers à domicile :.....
- Médecin traitant :.....
- Autre : .....
- Mes Coordonnées :.....**  
.....

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	ADRESSE COMPLETE	TELEPHONE

### SERVICE A DOMICILE :

**Aide et/ou soins à domicile dont je suis bénéficiaire :**

- ADMR
- SOINS INFIRMIERS A DOMICILE
- EMMA SERVICES A LA PERSONNE
- AUTRES (à préciser particulier à préciser)  
.....

**Portage de repas à domicile :**  OUI  NON Intervenant :.....

**Téléalarme :**  OUI  NON Intervenant :.....  
Autre :.....

### PERSONNE(S) A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

QUALITE Enfants, voisins, amis...	NOM	PRENOM	ADRESSE	TELEPHONE DOMICILE	TELEPHONE Portable

Si vous êtes absent de votre domicile au cours de cette période, indiquez-nous vos absences :

Du .....au .....et du .....au.....

Votre entourage (enfants, amis, voisins....) est absent pendant l'été et vous souhaitez que nous prenions de vos nouvelles.

**Je souhaite être inscrit(e) au registre nominatif des personnes vulnérables à suivre :**  OUI  NON

Date :.....

SIGNATURE OBLIGATOIRE :