

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 à : CCAS - MAIRIE DE LOUDUN – Mme Béatrice HUCAULT

Par courrier : 1 Rue Gambetta – CS 60 065 – 86206 LOUDUN Cedex - Par mail : 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 :

Duauet duau.....

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 :