

## 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](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 :