

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

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 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 :