

Vous connaissez
des personnes isolées, vulnérables ?

Faites-leur connaître le registre
des personnes vulnérables
ou signalez-les auprès
du Centre Communal d'Action Sociale.



En cas de risques exceptionnels ou de dispositif
d'alerte, certaines personnes isolées ou
vulnérables nécessitent une attention particulière.

! PLAN D'ALERTE et D'URGENCE

Demande d'inscription
sur le registre nominatif communal



PENSEZ À VOUS
ET SOYEZ ATTENTIFS AUX AUTRES

Demande à retourner au :
Centre Communal d'Action Sociale,
05 61 39 54 05
Place de la Fraternité
2 Rue Rosa Parks
31650 Saint-Orens de Gameville
accueil.ccas@mairie-saint-orens.fr

Nom - Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

..... à Saint-Orens de Gameville.

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Adresse mail :

Vous vivez : seul(e) ☐ en couple ☐ en famille ☐

Merci de cocher la case correspondante :

☐ J'ai plus de 65 ans

☐ J'ai plus de 60 ans et je suis reconnu(e) inapte au travail

☐ J'ai une reconnaissance de personne adulte handicapée

J'accepte d'être contacté(e), dans le cadre du Plan d'Alerte et d'Urgence déclenché par la Préfecture et/ou le Plan Communal de Sauvegarde : ☐ Oui ☐ Non

Personnes à prévenir en cas d'urgence : (famille, entourage...)

Nom/Prénom	Adresse	Téléphone	Lien (famille, amis...)



Service intervenant à mon domicile : (aide à domicile, infirmier...)

Nom/Prénom	Adresse	Téléphone	Structure

Médecin traitant :

Nom/Cabinet	Téléphone

J'ai la Téléassistance : ☐ Oui ☐ Non

Je suis en situation de mobilité réduite : ☐ Oui ☐ Non

En cas d'urgence, je dois impérativement emporter du matériel médical (dialyse...) : ☐ Oui ☐ Non

AUTRE(S) RENSEIGNEMENT(S) UTILE(S):

.....
.....
.....

Le/...../.....

Signature :