

FICHE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE COMMUNAL NOMINATIF

Comme le veut le décret n° 2004-926 du 1^{er} septembre 2004, la commune organise le recensement annuel des personnes vulnérables dont l'isolement peut présenter un risque pour leur santé.

Les personnes qui peuvent être considérées à risque sont :

- Les personnes qui vivent seules ou qui sont très isolées géographiquement ou familialement
- Les personnes qui ont des difficultés à se déplacer dans ou à l'extérieur de leur domicile
- Les personnes qui relèvent de l'intervention d'un service d'aide ou de soins à domicile

Vos coordonnées

Nom : _____ Prénom _____ Date de naissance _____

Adresse complète : _____

Domicile facilement accessible à tout véhicule : OUI NON

N° de téléphone fixe _____ Portable : _____ Adresse mail _____

Vous vivez en couple : OUI NON seul (e) : OUI NON

Vie Sociale

Vous pouvez vous déplacer par vos propres moyens : OUI NON difficilement en étant accompagné (e)

Vous conduisez : OUI NON

Vous êtes entouré (e), recevez de la visite : jamais <input type="checkbox"/>	
Vous êtes appelé (e) au téléphone : occasionnellement : <input type="checkbox"/>	Par la famille : <input type="checkbox"/>
Régulièrement : <input type="checkbox"/>	Par des amis : <input type="checkbox"/>
Tous les jours : <input type="checkbox"/>	Par des voisins : <input type="checkbox"/>

Noms des personnes à contacter en cas d'urgence	Téléphone (portable et/ou fixe) adresse mail	Dépositaire de vos clés
1		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
2		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
3		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

Bénéficiez-vous d'une aide : OUI NON - Si OUI :

➔ D'un service de téléalarme : OUI NON

➔ D'une aide-ménagère : OUI NON - Si OUI : Nom et téléphone : _____

➔ De soins infirmiers : OUI NON - Si OUI : Nom et téléphone : _____

➔ Du portage des repas à domicile proposé par la mairie : OUI NON

➔ Fréquence de ces aides à domicile : _____

➔ Si autre à préciser : _____

Etat physique général : Bon Moyen Mauvais

Vue Bonne Moyenne Mauvaise Nulle

Ouïe Bonne Moyenne Mauvaise Nulle Etes-vous appareillée OUI NON

Médecin traitant : _____ Téléphone : _____

Préciser maladie ou handicap particulier à haut facteur de risque : _____

IMPÉRATIF : Préciser vos absences éventuelles : _____

Je reconnais avoir été informé (e) de la confidentialité des renseignements fournis et de la possibilité de demander la radiation du registre.

J'accepte que mon nom figure sur la liste transmise à Monsieur le Préfet, à sa demande, en cas de déclenchement d'alerte.

Je note par ailleurs que cette inscription n'est valable que pour l'année 2023 et devra être reconduite l'année prochaine.

Fait à Sandillon, le _____

Signature :

Madame, Monsieur,

La commune a créé un registre nominatif afin de recenser les personnes pouvant rencontrer des difficultés lors de diverses circonstances : neige, verglas, canicule, des catastrophes naturelles, crise sanitaire.

Ce système a pour but de permettre, autant que possible d'intervenir à temps si une situation d'urgence apparaissait. **N'hésitez pas à vous y inscrire !**

Ce registre permettra au CCAS d'intervenir autant que possible auprès de vous, personnes âgées et/ou en situation de handicap, de fragilité, d'isolement et se déplaçant difficilement par leur propre moyen.

Si vous souhaitez y figurer, vous devez retourner la fiche d'inscription ci-jointe, complétée, datée et signée à l'accueil de la mairie.

Nous vous rappelons que vous pouvez aussi vous inscrire de façon ponctuelle (exemple : du 1er au 15 août si votre entourage est absent à ce moment).

Cette fiche vous sera accessible à tout moment et consultable auprès du CCAS. Ce fichier confidentiel sera utilisé en cas de nécessité d'intervention par le Maire, le Préfet ou toute personne habilitée.

Pour tout élément changeant dans votre situation, nous prévenir afin de mettre à jour ce document.

A la réception de cette fiche d'inscription, un accusé de réception vous sera adressé.

Ce système a pour but de permettre, autant que possible d'intervenir à temps si une situation d'urgence apparaissait.

Les services de la Mairie sont à votre disposition pour tout renseignement complémentaire au :
02.38.69.79.80

Dans cette attente, veuillez croire, Madame, Monsieur, en l'expression de nos salutations distinguées.

Le Maire, Président du CCAS

Pascal JUTEAU

La Vice-Présidente du CCAS

Odile TAFFOUREAU