



L'inscription des personnes isolées les plus vulnérables (personnes âgées de 65 ans et +, ou personnes handicapées, ou de plus de 60 ans reconnues inaptes au travail) domiciliées sur la commune (résidence principale ou secondaire) permet de leur apporter conseils et assistance en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation à risques exceptionnels.

Pour vous même ou l'un de vos proches vous pouvez contribuer à ce geste de prévention et de solidarité citoyenne en complétant ce document.

Cette inscription est **facultative** ; votre radiation du registre communal peut être effectuée à tout moment sur simple demande écrite de votre part.

Les destinataires des informations collectées sont exclusivement les administrations et organismes habilités à intervenir sous l'autorité du Préfet, en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence. Les éléments d'information restent **confidentiels** et seront traités en conformité avec la loi n° 78.17 du 6/01/1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. En tout état de cause, les personnes concernées ont un droit d'accès et de rectification des informations collectées et conservées de manière strictement confidentielle.

| |
|--|
| <p>Il appartient à la personne qui s'est inscrite de signaler aux services municipaux toutes modifications concernant ces informations aux fins de mettre à jour les données permettant de la contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.</p> |
|--|

Contact mairie de Sévérac d'Aveyron :

adresse : 9 rue Serge Duhourquet. 12150 SÉVÉRAC D'AVEYRON

téléphone : 05 65 71 66 84

mail : contact@severacdaveyron.fr

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION
SUR LE REGISTRE NOMINATIF DES PERSONNES FRAGILES ISOLÉES**

INFORMATION SUR LA PERSONNE BENEFICIAIRE :

Nom : ----- Prénom :-----
 Date de naissance : ----- Âge : -----
 Adresse complète : -----
 Bâtiment : -----Étage : ----- Code : ----- Interphone : -----
 Téléphone : fixe : ----- portable : -----

Sollicite mon inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels (climatiques, épidémiologiques...) en qualité de personne :

Isolé-e *De 65 ans et +* *En situation de handicap*
 De + de 60 ans reconnue inapte au travail *Ayant une santé fragile*

Situation familiale : Seul-e En couple En famille
 Enfants : Oui Non Si oui : À proximité Éloigné(s)
 Médecin traitant : -----Téléphone : -----

VOUS BÉNÉFICIEZ ACTUELLEMENT :

D'un service d'aide à domicile De soins à infirmiers à domicile
 Autre : ----- Aucun service en particulier

Vous percevez : L'allocation personnalisée d'autonomie (APA) Autre :

| prestations | Oui/non | coordonnées | Jours et horaires d'intervention |
|------------------|---------|-------------|----------------------------------|
| Portage de repas | | | |
| Aide ménagère | | | |
| Téléalarme | | | |
| Soins à domicile | | | |
| Autre | | | |

De quel service aimeriez-vous bénéficier avec le CCAS :

- Appel quotidien pendant une période de crise (épidémie, canicule, inondations...)
- Portage de courses, de médicaments... pendant une période de crise

COORDONNÉES DES PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :

Personne 1 :

Nom : -----

Prénom : -----

Adresse complète : -----

Téléphone : -----Lien de parenté / Qualité : -----

Personne 2 :

Nom : -----

Prénom : -----

Adresse complète : -----

Téléphone : -----Lien de parenté / Qualité : -----

FORMULAIRE REMPLI PAR :

- L'intéressé
- Autre

Si autre, précisez :

Nom : -----

Prénom : -----

Adresse complète : -----

Téléphone : -----

Lien de parenté / Qualité : -----

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler aux services municipaux toutes modifications concernant ces informations aux fins de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

Fait à Sévérac d'Aveyron, le

Signature de : L'intéressé

Autre