

INSCRIPTION SUR REGISTRE NOMINATIF COMMUNAL DU « PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE DEPARTEMENTAL »

| | |
|------------------------------|--------------------|
| Nom | |
| Prénom | |
| Date de naissance | |
| Adresse | |
| Téléphone (fixe ou portable) | IMPERATIF ! |

- Vous êtes âgé(e) de 65 ans et plus
 Vous êtes âgé(e) de 60 ans et plus et déclaré(e) inapte au travail
 Vous êtes une personne en situation de handicap (AAH, Carte d'Invalidité, Carte de priorité, Carte de stationnement pour personne handicapée, de la qualité de travailleur handicapé, Pension d'Invalidité)

Situation familiale :

- Vous vivez seul(e)
 Vous vivez en couple
 Vous vivez avec une tierce personne

Vous êtes abonné(e) à un service de téléassistance : oui non

Vous êtes bénéficiaire de l'Allocation Personnalisée d'Autonomie (APA) : oui non

Coordonnées des personnes à contacter en cas de difficultés

| | |
|-------------------|----------------------|
| Nom : | Prénom : |
| Adresse : | |
| Téléphone fixe : | Téléphone portable : |
| Lien de parenté : | |

| | |
|-------------------|----------------------|
| Nom : | Prénom : |
| Adresse : | |
| Téléphone fixe : | Téléphone portable : |
| Lien de parenté : | |

Coordonnées des organismes ou personnes intervenant à votre domicile (notamment médecin traitant, professionnels de santé, aides à domicile, livraison de repas etc.)

| Professionnel numéro 1 | |
|------------------------|----------------------|
| Nom : | Prénom : |
| Adresse : | |
| Téléphone fixe : | Téléphone portable : |
| Fonction / Organisme : | |

| Professionnel numéro 2 | |
|------------------------|----------------------|
| Nom : | Prénom : |
| Adresse : | |
| Téléphone fixe : | Téléphone portable : |
| Fonction / Organisme : | |

Je m'engage à communiquer au Centre Communal d'Action Sociale mes périodes d'absence prolongées

1. J'ai pris note qu'en cas de non-réponse aux appels téléphoniques répétés, la Ville sollicitera la Police Municipale pour une enquête de voisinage.

2. J'ai pris note que l'inscription sur le présent registre autorise la Ville à solliciter l'intervention de la Police Municipale pour envisager, si nécessaire et après accord de l'Officier de Police Judiciaire, une ouverture forcée de la porte d'entrée (à ma charge), en cas de danger avéré.

Appels de « courtoisie » proposés toute l'année

Afin de compléter le dispositif du Plan d'alerte et d'urgence départemental en cas de risques exceptionnels, Monsieur le Maire vous propose de recevoir des « **appels de courtoisie** », tout au long de l'année.

Ces appels auront lieu une fois par semaine en moyenne, ou selon une fréquence à définir avec le CCAS.

Ils ont pour objectif de favoriser le lien social, de prévenir le risque d'isolement et ainsi de veiller à votre bien-être et de préserver votre maintien à domicile.

Veillez cocher la case correspondante à votre souhait :

J'accepte ces appels de « courtoisie ».

Je n'accepte pas ces appels de « courtoisie », je recevrai uniquement les appels en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence départemental.

Date :

Signature :

Demande faite par un tiers :

vous devez en informer la personne concernée.
Merci d'indiquer vos coordonnées

| | |
|-------------------|----------------------|
| Nom : | Prénom : |
| Adresse : | |
| Téléphone fixe : | Téléphone portable : |
| Lien de parenté : | |

Si vous avez des observations, besoins particuliers ou propositions, n'hésitez pas à les faire sur papier libre.

Demande à retourner :

**à la Maison sociale, CCAS – 70 rue des Héros Nogentais
94130 Nogent-sur-Marne
Téléphone : 01 88 29 64 00**