



## CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE DE DAGNEUX

### DEMANDE D'INSCRIPTION REGISTRE DES PERSONNES FRAGILES ISOLEES

L'inscription des personnes isolées les plus vulnérables (personnes âgées, personnes adultes handicapées), domiciliés sur la commune de DAGNEUX, est souhaitable afin de pouvoir leur apporter conseils et assistance en cas d'événements exceptionnels (canicule, grands froids...). 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.

#### DEMANDEUR

Civilité :     Mademoiselle       Madame       Monsieur  
 Nom : ..... Prénom : .....  
 Nom de jeune fille : .....  
 Date et lieu de naissance : .....  
 Adresse précise : .....  
 .....  
 Code Postal : ..... Ville : .....  
 Téléphone fixe : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/ /    Portable : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/ /  
 Situation de famille :     isolé(e)     en couple     en famille  
 Enfant(s) :     oui     non    Si oui :     à proximité     éloigné(s)  
 Difficultés particulières liées à :  
 l'isolement     l'habitat     au déplacement     autres (précisez) .....  
 Médecin traitant : ..... Téléphone : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/ /

demande son inscription sur le registre des personnes fragiles isolées en qualité de :

- Personne âgée de 65 ans et plus
- Personne âgée de 60 ans et plus, reconnue inapte au travail
- Adulte handicapé

#### PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE (renseignements obligatoire)

Elles doivent être informées par vos soins de leur désignation, elles doivent être facilement joignables, et pouvoir intervenir rapidement auprès de vous.

Civilité :     Mademoiselle       Madame       Monsieur  
 Nom : ..... Prénom : .....  
 Lien de parenté : .....  
 Adresse précise : .....  
 .....  
 Code Postal : ..... Ville : .....  
 Téléphone fixe : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/ /    Portable : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/ /

Civilité :     Mademoiselle     Madame     Monsieur  
Nom : ..... Prénom : .....  
Lien de parenté : .....  
Adresse précise : .....  
.....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Téléphone fixe : / / / / / / / /    Portable : / / / / / / / /

**SERVICE INTERVENANT A DOMICILE**

Bénéficiez-vous d'un service d'aide à domicile (portage de repas, aide ménagère...) ou d'un service de téléalarme :     oui     non

Si oui, précisez lequel (ou lesquels) :

- .....  
- .....

**ABSENCES**

Si vous devez vous absenter (long séjour) durant la période estivale 2017 (vacances, hospitalisation...), **veuillez contacter le C.C.A.S. de DAGNEUX 04.72.25.11.83**, pour nous en informer, car en cas de déclenchement de Plan Canicule, en l'absence de réponse de votre part il pourra être procédé à l'ouverture forcée de votre domicile.

**BULLETIN REMPLI PAR**

l'intéressé(e)     autre

Si autre, précisez :

Civilité :     Mademoiselle     Madame     Monsieur  
Nom : ..... Prénom : .....  
Lien de parenté : .....  
Adresse précise : .....  
.....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Téléphone fixe : / / / / / / / /    Portable : / / / / / / / /

Date : .....    Signature :

Le présent bulletin est à retourner par courrier revêtu de la mention « confidentiel »

**MAIRIE DE DAGNEUX**  
**Service du C.C.A.S.**  
**Esplanade de la mairie**  
**01120 DAGNEUX**

Les éléments d'information communiqués ont pour seul objet le Plan d'Alerte et d'Urgence Départemental et sont destinés à l'usage du C.C.A.S. de DAGNEUX, responsable du traitement. Ils restent confidentiels et seront traités en conformité avec la loi n°78.17 du 06/01/1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.