

Plan d'alerte et d'urgence

(Canicule, épidémie, tempête...)

Demande d'inscription au registre nominatif

Date de la demande :

Motif de la demande : ☐ Personne âgée de + de 65 ans ☐ Personne en situation de handicap

NOM : PRÉNOM :

Nom de naissance :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :
.....
.....

TÉLÉPHONE (fixe et/ou portable) :

Vous vivez : ☐ Seul(e) ☐ En couple ☐ En famille

Prestations à domicile dont bénéficie la personne :

PRESTATIONS	OUI / NON	INTERVENANT (Et ses coordonnées si vous les connaissiez)	JOURS D'INTERVENTION
Portage de repas			
Aide-ménagère			
Téléalarme			
Soins à domicile (infirmière, kinésithérapeute, ...)			
Autre, précisez :			

NOM DU MÉDECIN TRAITANT :

Autres informations que vous souhaitez nous communiquer :

.....

.....

.....

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence (vous pouvez renseigner plusieurs personnes) :

Nom-prénom :

Téléphone :

Tierce personne ayant effectué la demande (voisins, médecins...)

Nom-prénom :

Téléphone :

Lien avec la personne signalée :

Signature :

Formulaire à renvoyer au :

CCAS de CASTELNAU-DE-MEDOC

1 Bis Avenue du Stade

Hameau des Familles

33480 CASTELNAU-DE-MEDOC

N'hésitez pas à contacter le CCAS en cas de questions : 05 57 88 94 38

L'inscription sur le registre nominatif est déclarative et facultative

Conformément à la loi n°78-17 du 06/01/78 le demandeur dispose d'un droit d'accès et rectification des informations recueillies.

La radiation du registre peut être réalisée à la demande de l'intéressé(e) ou en cas de départ définitif de la commune.

Les informations contenues dans ce formulaire ne pourront en aucun cas être communiquées à des tiers non autorisés conformément à l'article 29 de la loi du 06/01/78 et des articles 226-14 et 226-31 du Code Pénal relatif au secret professionnel.