

FICHE D'INSCRIPTION AU REGISTRE COMMUNAL DU PLAN COMMUNAL DE SAUVEGARDE

Vous vivez

- Seul(e) En couple En famille Autre

(précisez):.....

MADAME

Nom:

Prénom:

Nom de jeune fille:

Date de naissance:

Téléphone fixe

Téléphone portable

Coordonnées d'autres personnes vivant au foyer :

MONSIEUR

Nom:

Prénom:

Date de naissance:

Téléphone fixe

Téléphone portable

L'inscription est demandée au titre:

- de personne en situation de handicap de personne âgée maladies chroniques
 Autre à préciser

Adresse précise:

Détail (bâtiment, étage, n° appartement...):

Type de logement:

- Individuel Collectif Collectif avec gardien
 Maison à étage Maison de plein pied Appart

Quel est votre mode de chauffage :

- électrique collectif combustibles (gaz , fioul , bois, pétrole ..)

Avez-vous?: ventilateur climatiseur,***Personnes à prévenir:***

	Priorité 1	Priorité 2	Priorité 3
Nom			
Prénom			
Qualité (enfant, parent, voisin ami)			
Tél domicile			
Tél portable			
Tél professionnel			
Adresse précise			

Prestations à domicile, dont bénéficie la personne

Prestations	OUI/ NON	Coordonnées	Jours et horaires d'intervention
Portage de repas			
Aide ménagère			
Télé- alarme			
Soins à domicile (SSIAD ou infirmière libérale, HAD, dialyse à domicile)			
Autre, précisez			

Nom et coordonnées du médecin traitant:

.....
Autres informations que vous souhaitez nous communiquer:
.....

Avez vous l'APA? OUI NON

Connaissez-vous le Service Territorial de l'Autonomie ? OUI NON

Avez-vous de la famille qui passe ou téléphone tous les jours ?

.....

Fréquentation de clubs ou autres structures-activités (précisez les jours et horaires):

.....
.....

Mentions légales:

J'accepte de communiquer les renseignements repris dans ce document au CCAS qui s'engage à en garder la confidentialité

OU

J'autorise le CCAS à intégrer les informations de ce document au fichier des personnes à contacter

OU

L'intéressé(e) peut consulter et modifier ces données en s'adressant au CCAS.

La radiation du registre peut être réaliser à la demande de l'intéressé ou en cas de départ définitif de la Commune.

Date de la demande:

Signature:

Fiche à renvoyer à :

CCAS Alès « Registre Communal PCS »
place de l'Hôtel de Ville
BP 50169
30 103 Alès