

FICHE D'INSCRIPTION AU PLAN COMMUNAL DE SAUVEGARDE

Vous vivez

☐ Seul (e) ☐ En couple ☐ En famille ☐ Autre

Précisez :

MADAME

MONSIEUR

Nom :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Coordonnées d'autres personnes vivant au foyer :

L'inscription est demandée au titre :

☐ de personne en situation de handicap

☐ de personne âgée

☐ de maladies chroniques

☐ Autre

Précisez :

Adresse précise : (bâtiment, étage, appartement)

.....
.....

Type de logement :

☐ Individuel

☐ Collectif

☐ Maison à étage

☐ Collectif avec gardien

☐ Maison de plain pied

☐ Appartement

Quel est votre mode de chauffage :

☐ électrique

☐ collectif

☐ combustibles (gaz, fioul, bois, pétrol...)

Avez-vous ? ☐ un ventilateur

☐ un climatiseur

Personnes à prévenir :

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

Prestations à domicile dont bénéficie la personnes

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 ? ☐ Oui ☐ Non

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

.....

.....

Mentions légales :

☐ J'accepte de communiquer les renseignements repris dans le dossier du 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
30103 Alès