Centre Communal d'Action Sociale

Mairie de TRESSES

Tél: 05 57 34 13 27 - E-mail: mairie@tresses.org

Site: www.tresses.com



REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES VULNERABLES INSCRIPTION ou MISE A JOUR

Les personnes fragiles et isolées, personnes âgées ou en situation de handicap, vivant à domicile et souhaitant bénéficier d'une aide, peuvent, à leur demande, ou à celle d'un tiers, figurer sur le registre nominatif des personnes vulnérables.

En cas de risques exceptionnels ou de dispositifs d'alerte (plan canicule, crise sanitaire, plan grand froid...), ce dispositif permet au CCAS de Tresses d'assurer un suivi auprès de ces personnes en les contactant régulièrement pour offrir une écoute, s'assurer que tout va bien et déclencher une intervention ciblée des services sanitaires et sociaux si nécessaire.

Cette inscription est une démarche volontaire et se fait au moyen de cette fiche de renseignements. Elle peut être remplie par le demandeur lui-même ou par une tierce personne. Elle a un caractère facultatif et les données sont confidentielles. Son utilisation est strictement limitée à la mise en œuvre d'un plan d'alerte et d'urgence organisé en cas de crise.

Peuvent figurer sur ce registre les personnes âgées de plus de 65 ans, les personnes âgées de 60 ans et plus, reconnue inapte au travail, les personnes en situation de handicap percevant une allocation liée à leur handicap.

PERSONNE A INSCRIRE (un formulaire par personne)

	□ Madame	☐ Monsieur		
Nom:				
Prénom :				
Date de naissance :				
Adresse :				
Tél fixe :				
Tél portable :				
Mail :				
L'inscription est demandée au titre de :				
Persor	Personne âgée			
Persor	onne handicapée			

Centre Communal d'Action Sociale

Mairie de TRESSES

Tél: 05 57 34 13 27 - E-mail: mairie@tresses.org

Site: www.tresses.com



PERSONNES RÉFÉRENTES

Personne à contacter	en cas d'urgence :			
Nom, Prénom :				
Téléphone :				
Adresse :				
Lien avec la personne v	vulnérable :			
Service d'aide ou de s	oins à domicile :			
Coordonnées du servi	ce (Nom, téléphone) :			
Nom et téléphone du	médecin traitant :			
☐ Je souhaite m′	inscrire au registre commu	ınal des personnes à contacter		
	-	ordonnées et à me contacter sous forme de lettre d'information r diffusion d'informations ou messages d'alerte.		
Données (RGP	•	ormations relatives au Règlement Général sur la Protection de onsentement. Je sais que cette inscription est facultative et que noment sur demande.		
☐ Je suis un tiers	et souhaite inscrire Mme/	′ M		
Nom, prénon	n:			
Téléphone :				
Lien avec la p	personne vulnérable :			
Fait à :				
Le :				
Signature de la person	ne bénéficiaire	Signature du tiers déclarant		

Ce registre est soumis au décret 2004-926 et peut être mis à disposition du préfet et représentant de l'État en cas de déclenchement du Plan Canicule. L'inscription à ce registre n'est pas obligatoire et vous pourrez à tout moment sortir du dispositif sur simple demande. Conformément à la loi du 6 janvier 1978, toute personne figurant sur le registre à un droit d'accès et de rectification des informations individuelles. Pour l'exercice de ce droit, il convient de vous adresser, en justifiant de votre identité, à la mairie de Tresses.