

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Inscription au Registre nominatif des personnes âgées et des personnes handicapées
à intégrer dans le plan d'alerte et d'urgence départemental en cas de risques exceptionnels.

Par la présente, je souhaite m'inscrire ou faire inscrire un proche sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels, climatiques ou autres.

ATTENTION : Je suis informé(e) :

- que cette inscription ne concerne que les personnes vulnérables du fait de leur isolement
- que cette inscription est facultative et qu'une demande de radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande.
- qu'il m'appartient de signaler aux services municipaux toute modification concernant ces informations, afin de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.
- pour toute information complémentaire ou pour signifier un changement de situation, je contacte la ligne info seniors et handicap au 03 68 98 51 15 ou la ligne info canicule au 03 68 98 55 55

Personne(s) à inscrire

Nom marital : Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance :

Adresse :

Mail :

Vit : seul(e) en couple autre, précisez

Type : appartement maison dispose d'un espace climatisé rafraîchi ni l'un ni l'autre

Téléphone (obligatoire) :

Portable :

Qualité de la personne à inscrire

- personne âgée de 65 ans et plus
- personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail
- personne adulte handicapée
- Inscription faite en nom propre
- Inscription faite par un tiers (si oui, remplir les informations suivantes)

Je soussigné(e)

Nom : Prénom :

Agissant en qualité de

- représentant légal
- service d'aide à domicile ou service de soins infirmiers à domicile
- médecin traitant
- autre, précisez

Déclare aider Madame, Monsieur à remplir le présent formulaire.

Absences prévues

Absences prévues durant la période estivale :

du : au :

du : au :

Absences non prévues à ce jour. Pour tout changement, veuillez nous en informer au **03 68 98 51 15**
(Ligne Info seniors et handicap) ou la ligne info canicule au **03 68 98 55 55**

Personnes référentes

Personne de l'entourage (famille, amis, voisins...)

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

Professionnel(s)

service d'aide ou de soins à domicile et / ou d'un autre service

intitulé du service :

adresse / téléphone :

médecin traitant

nom :

adresse / téléphone :

Informations diverses

Recevez-vous des visites à domicile ? Oui Non

tous les jours plusieurs fois par semaine une fois par semaine moins souvent

Fréquentez-vous ? un club une association autre

tous les jours plusieurs fois par semaine une fois par semaine moins souvent

Vous sentez-vous isolé(e) ? Oui Non

Souhaitez-vous être destinataire d'informations utiles aux seniors tout au long de l'année ?

(animations, conférences, ateliers santé, activités culturelles...) Oui Non

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.

Fait à, le / / 20.....

Signature obligatoire de la personne inscrite au registre

À compléter et à retourner par courrier à la Ville de Strasbourg - Service Santé et Autonomie
1 parc de l'Etoile - 67076 Strasbourg cedex

ou
À déposer dans les mairies de quartiers de la Ville de Strasbourg,
À l'accueil des Centres médico-sociaux,
À l'accueil du Centre Administratif - 1 parc de l'Etoile

Ce registre est soumis au décret 2004-926 et peut être mis à disposition du préfet et représentant de l'Etat 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 a un droit d'accès et de rectification des informations individuelles le concernant.
Pour l'exercice de ce droit, il convient de vous adresser, en justifiant de votre identité, à Madame la Maire.