Registre des personnes vulnérables

Faverges-Seythenex

Fiche d'inscription

En période de canicule, de grand froid, de crise sanitaire ou lors de catastrophes naturelles, les communes doivent faciliter la prise en charge des personnes les plus fragiles.

A cet effet, la commune de Faverges-Seythenex met en place un registre confidentiel sur lequel les personnes qui le souhaitent peuvent s'inscrire. L'inscription sur ce registre permet à la commune d'assurer une veille et d'apporter rapidement conseils et assistance lors d'événements exceptionnels.

Par exemple, en cas de canicule, la commune mobilise une équipe de personnes pour prendre de vos nouvelles par téléphone et agir en cas de nécessité. Une salle climatisée est également mise à disposition pour accueillir les personnes.

Si vous vous sentez en situation de fragilité, pensez à vous inscrire sur ce registre !

Cette inscription est volontaire et facultative et les données collectées sont strictement confidentielles.

FORMULAIRE

VOTRE IDENTITÉ

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Email : _____
Adresse : _____
Téléphone fixe et/ou mobile : _____
Situation familiale : Seule En couple En famille

PERSONNE DE VOTRE ENTOURAGE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom : _____ Prénom : _____
Lien avec la personne vulnérable : Parent Enfant Voisin Ami
 Autre : _____
Adresse : _____
Téléphone fixe et/ou mobile : _____
Email : _____

Coordonnées du médecin traitant : _____

Pour quelle raison estimez-vous être en situation de vulnérabilité :

Handicap Maladie Age Isolement

Bénéficiaire de : APA PCH Autre : _____

Registre des personnes vulnérables

Fiche d'inscription (suite)

Souffrez-vous d'une difficulté particulière ?

Station debout : Pénible Mobilité réduite Fauteuil Canne
 Déambulateur Autre : _____

Difficultés : Auditive Visuelle

Suivez-vous un traitement : Oui Non

Observations dont vous souhaitez nous faire part :

Intervenants extérieurs : Service de soins à domicile Portage de repas
 Téléalarmes Aide à domicile
(nom de l'organisme :) _____

Autres : _____

Je soussigné(e) M/M^{me} _____

consens à ce que les données relatives à mon état de santé soient enregistrées dans le registre nominatif des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte ou d'urgence au profit des personnes âgées et handicapées en cas de risques exceptionnels.

Atteste avoir été informé(e), en qualité de personne vulnérable, parent, tuteur, curatelle ou autre représentant légal (nom et prénom + coordonnées) : _____

que :

1/ L'inscription sur le registre des personnes vulnérables n'est soumise à aucune obligation et chaque renseignement du questionnaire est facultatif.

2/ Les informations recueillies sont transmises au CCAS (Centre Communal d'Action Sociale) de la commune de Faverges-Seythenex dans le cadre du PCS (Plan Communal de Sauvegarde).

3/ Cette fiche de renseignements a pour vocation d'aider les services publics mobilisés à me porter assistance en cas de nécessité.

Fait à _____ Le _____ Signature :

Tous les champs du formulaire sont facultatifs. Inscription valable jusqu'au 31 décembre 2025.

Une demande de renouvellement vous sera envoyée chaque fin d'année.

Pensez à prévenir de tout changement à l'adresse suivante :

CCAS, 98 rue de la République - 74210 Faverges-Seythenex Tél. 04 50 32 57 57 - ccas@faverges.fr