

PLAN VEILLE & ALERTE

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES VULNÉRABLES

Dans le cadre de la loi du 30 juin 2004, relative à la solidarité pour l'autonomie des personnes âgées et des personnes handicapées, le Centre Communal d'Action Sociale (CCAS) de BIZANOS a mis en place un dispositif de veille et d'alerte.

Chargé de recueillir des informations auprès **des personnes âgées et des personnes handicapées vulnérables et isolées vivant à domicile**, le CCAS constitue une banque de données permettant d'établir le contact avec ces personnes **en cas de risque exceptionnel** : canicule, inondations, pandémie ou autre, afin de pouvoir leur apporter conseils et assistance.

Ce recensement est opéré **sur demande** des personnes concernées elles-mêmes ou, avec leur accord, sur signalement d'un tiers. Vous pouvez vous inscrire en retournant le formulaire ci-dessous par voie postale :
au CCAS - Mairie de BIZANOS - Place de la Victoire, 64320 BIZANOS.

Les services de la commune sont à votre disposition pour tout renseignement complémentaire :
Anaïs DESTENABES, CCAS – 05 59 98 69 69 – anais.destenabes@ville-bizanos.fr

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Je soussigné(e)

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

sollicite mon inscription sur le registre nominatif communal des personnes à contacter en cas de risque exceptionnel, climatique ou autre, en qualité de :

couple de personnes âgées de 65 ans et plus -
Précisez nom, prénom et date de naissance du conjoint : _____

- personne âgée de 65 ans et plus
 personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail
 personne handicapée

► Médecin traitant

Nom : _____

Téléphone : _____

► Service(s) d'aide à la personne

Je bénéficie de l'intervention à domicile d'un service d'aide à la personne (aide à domicile, infirmière etc.) *Précisez le(s)quel(s) :*

Intitulé du service : _____

Téléphone : _____

Intitulé du service : _____

Téléphone : _____

Je ne bénéficie d'aucun service d'aide à domicile

► Personne à prévenir en cas d'urgence :

Lien de parenté : _____

Nom et Prénom : _____

Téléphone : _____

Ville de résidence : _____

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations transmises et suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler au CCAS toute modification.

Cette inscription est facultative, ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part.

Fait à BIZANOS, le _____

Signature :