



Plan d'alerte et d'urgence (PAU) Fiche d'identification

Identification de la personne complétant la fiche :

(À remplir si l'interlocuteur n'est pas la personne à inscrire sur le fichier informatisé)

Nom Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Lien avec la personne à inscrire : Famille Amis Autres précisez :

Identification de la personne à inscrire sur le fichier informatisé

MADAME

MONSIEUR

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance :

Date de naissance :

L'inscription est demandée au titre :

De personne en situation de handicap

de personne âgée

Adresse précise :

16730 FLEAC

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

E-mail :

Vous vivez : Seul(e) En couple En famille Autres (précisez)

.....

Le cas, échéant, précisez-le(s) problème(s) identifié(s) :

Situation de handicap de mobilité isolement familial autres (précisez).....

.....

.....

Personnes à contacter en cas d'urgence

Référent 1 : Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Qualité : Enfant famille (préciser :) voisin ami

Téléphone fixe : Téléphone portable :

E-mail :

Référent 2 : Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Qualité : Enfant famille (préciser :) voisin ami

Téléphone fixe : Téléphone portable :

E-mail :

Prestations à domicile dont bénéficie la personne

PRESTATIONS	OUI/NON	COORDONNÉES	JOURS ET HORAIRES D'INTERVENTION
PORTAGE DE REPAS			
AIDE-MÉNAGÈRE			
TÉLÉ-ALARME			
SOINS A DOMICILE			
AUTRE, précisez :			

Fréquentation de clubs ou autres structures-activités : OUI NON

Si oui, lesquels :

Remarques :

Mentions légales :

J'accepte de communiquer les renseignements repris dans ce document au CCAS qui s'engage à en garder la confidentialité.

J'autorise le CCAS à intégrer les informations de ce document au fichier des personnes à contacter.

L'intéressé(e) peut consulter et modifier ces données en s'adressant au CCAS.

La radiation du registre peut être réalisée à la demande de l'intéressé(e) ou en cas de départ définitif de la commune.

Date de la demande :

Signature :