



16440 NERSAC

Veille sociale et sanitaire

Notice d'information
et
demande d'inscription

L'inscription des personnes les plus vulnérables (personnes âgées, handicapées, seules, isolées, de santé fragile, ...), **domiciliées sur la commune de Nersac, est souhaitable afin de pouvoir leur apporter conseils et assistance en cas d'évènements exceptionnels** (canicule, grands froids, épidémies, crise sanitaire, ...).

Les personnes pouvant figurer sur le registre sont :

- Les **personnes âgées de 65 ans et plus**,
- Les **personnes âgées de plus de 60 ans reconnues inaptes au travail**,
- Les **personnes adultes handicapées**.

Pour vous-même ou l'un de vos proches, vous pouvez contribuer à ce geste de **prévention** et de **solidarité citoyenne** en complétant ce document.

**Pour tous renseignements ou pour une inscription plus rapide,
vous pouvez téléphoner directement au**

05.45.90.60.22

ATTENTION

Ce document est confidentiel

Les éléments d'information communiqués ont pour seul objet le
PLAN d'ALERTE et d'URGENCE DÉPARTEMENTAL.

Ils sont destinés exclusivement à l'usage du Centre Communal d'Action Sociale de NERSAC,
responsable de leur traitement.

Ils restent CONFIDENTIELS et seront traités en conformité avec la loi N°78.17
du 06/01/1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

En vous inscrivant sur le registre des personnes vulnérables, vous vous engagez également à communiquer à notre service toute absence, toute période de vacances, d'hospitalisation ou d'hébergement dans une structure autre que votre domicile, pendant la période de veille saisonnière et tout au long de l'année pour d'autres évènements.

En effet, en cas d'ALERTE CANICULE, il est **IMPÉRATIF** de pouvoir vous joindre.
Sans réponse de votre part, nous nous devons d'engager
des démarches de secours à la personne.



À remplir soit:

- par la personne
- par son représentant légal
- par un parent ou un proche
- par un professionnel

Puis à déposer en mairie ou à adresser par :

- *Courrier* : Centre Communal d'Action Sociale
Parc de Lubersac
16400 NERSAC
- *Par fax* : 05 45 90 58 17
- *Par mail* : accueil@nersac.fr

16440 NERSAC

DEMANDE D'INSCRIPTION

Je soussigné(e), Madame, Monsieur,atteste avoir pris connaissance de la notice d'information préalablement à mon inscription et accepter les conditions de fonctionnement du registre des personnes vulnérables.

L'INSCRIPTION CONCERNE :

Nom :Prénom :
Date de naissance :
Adresse précise :
Bâtiment : Entrée : Étage :
Code Postal : Commune :
Téléphone fixe : Téléphone portable :
Situation de famille : Isolé(e) Couple En famille
Enfants : Oui Non Si oui : A proximité Éloigné(s)

Difficultés particulières liées à :

L'isolement L'habitat Au déplacement Autres précisez :

Médecin traitant :

Adresse :

Téléphone :

PERSONNES À PRÉVENIR (précisez le lien avec la personne inscrite) :

Nom et prénom :

Adresse :

Téléphone :

Nom et prénom :

Adresse :

Téléphone :

PERSONNES INTERVENANT À DOMICILE :

Infirmier(ère) : Nom et prénom :

Téléphone :

Aide à domicile : Nom et prénom :

Téléphone :

Assistante sociale : Nom et prénom :

Téléphone :

BULLETIN REMPLI PAR :

L'intéressé(e) Autre

Si autre, précisez : Nom et prénom :

Adresse :

Téléphone : Lien avec l'intéressé(e) :

Date :

Signature :