

Le CCAS de la Ville de Frouzins est chargé de recenser les personnes particulièrement exposées aux risques (canicule, épidémies,...) et vivant à leur domicile. Ce registre permet, en cas d'alerte, de contacter les personnes pour s'assurer de leur état de santé.



www.aqjten.fr

Dossier d'inscription
à déposer à la mairie
ou à envoyer par courriel à
action.sociale@mairie-frouzins.fr

CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE • 05 34 47 06 50

LE CCAS DE LA VILLE DE FROUZINS LANCE SA CAMPAGNE D'INSCRIPTION AU REGISTRE NOMINATIF



DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE COMMUNAL

Article L121-6-1 du Code de l'action sociale et des familles

● Nom : ● Prénom :

● Date de naissance :

● Adresse :

● Courriel :

● Téléphone :

● Situation familiale :

- De plus de 65 ans
 De plus de 60 ans inapte au travail
 Personne majeure en situation de handicap ou atteint d'une pathologie

● Mon domicile est climatisé : Oui Non

● Je possède la Téléassistance : Oui Non

**Si la demande est complétée par un tiers,
merci d'indiquer vos coordonnées :**

● Nom : ● Prénom :

● Téléphone :

● Adresse :

● En qualité de :

Personnes de confiance à prévenir en cas d'urgence

Si nous n'avons pas de réponse aux appels téléphoniques lors du déclenchement du dispositif d'alerte prévu par l'état, nous devons pouvoir joindre les personnes de confiance désignées ci-dessous, pour éviter d'avoir à faire appel aux autorités compétentes.

● Nom : ● Prénom :

● Téléphone :

● Lien familial ou autres :

● Nom : ● Prénom :

● Téléphone :

● Lien familial ou autres :

Professionnels à contacter

Médecin traitant :

● Nom : ● Téléphone :

Aide à domicile (organisme et/ou privée) :

● Nom : ● Téléphone :

Soins infirmiers (organismes et/ou libéral) :

● Nom : ● Téléphone :

Portage de repas :

● Nom : ● Téléphone :

Autres :

● Nom : ● Téléphone :

**Il est indispensable d'informer le C.C.A.S de votre absence
lors du déclenchement du dispositif d'alerte prévu par l'état.**

Je serai absent (e) de mon domicile du au

Je m'engage à signaler au C.C.A.S. toute modification pour la mise à jour de mes données.

● Fait à : ● Signature :

● Le :

Les données recueillies ont pour un seul objet le plan d'alerte et d'urgence départemental. Elles sont destinées à l'usage exclusif du C.C.A.S. et du préfet à sa demande. La loi du 6 août 2004 modifiant la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous accorde un droit d'accès, d'opposition et de rectification des données à caractère personnel.