



A retourner au Pôle-Séniors avant le 31 mai 2017

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE

Veillez nous préciser votre date de naissance :

Vivez –vous en pavillon oui non

Si vous vivez en appartement quels sont les codes d'entrée :

Interphone oui non Etage :

N° de porte ou localisation de votre logement dans l'immeuble :

Coordonnées des personnes proches à prévenir en cas d'urgence :

<u>Nom</u>	<u>Prénom</u>	<u>adresse</u>	<u>☎ fixe et/ou portable</u>	<u>lien de parenté</u>
------------	---------------	----------------	------------------------------	------------------------

.....

Avez-vous prévu de vous absenter de votre domicile entre le 1^{er} juin et le 30 septembre ?

Si oui pouvez-vous nous en préciser les dates :

Bénéficiez-vous

Du service d'aide à domicile ou du portage de repas du CCAS OUI NON

De soins infirmiers à domicile OUI NON

Coordonnées :

Des services d'une association OUI NON Laquelle

D'une tierce personne ? OUI NON

Coordonnées :

De l' ADPA OUI NON

Coordonnées de votre médecin traitant :

.....

Je demande à être inscrit(e) sur le registre qui recense les personnes qui souhaitent l'intervention des services sociaux et sanitaires en cas de risques exceptionnels et de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence permettant d'y faire face.

Date :

Signature :

Cadre réservé au CCAS

Accusé de réception N°..... renvoyé le :.....

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

DATES D'INTERVENTIONS	OBSERVATIONS