

Formulaire d'inscription sur le registre nominatif – Plan ORSEC

(Prévu par la loi N°2004-626 du 30 juin 2004 relative à la solidarité pour l'autonomie des personnes âgées et des personnes handicapées, articles R121-2 à R121-12 du code de l'action sociale et des familles)

IDENTITÉ

Nom :

Prénoms :

Date de naissance :

Adresse :

Précisions utiles (code interphone, numéro étage) :

Téléphone :

Je suis informée que cette inscription est facultative, sans limite de temps et que ma radiation peut être effectuée à tout moment, sur simple demande de ma part. Je sollicite mon inscription au registre des personnes en cas d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels, climatiques ou autres :

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

SITUATION

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

Vous recevez régulièrement de la visite : OUI NON

Si oui, à quelle fréquence :

- Une fois par semaine
- Deux fois par semaine

Personnes vous rendant visite :

- Famille
- Voisins/Amis

Je déclare bénéficiaire de l'intervention :

- D'aucun service à domicile
- D'un service d'aide à domicile

Service :

Téléphone :

- D'un service de soins infirmiers à domicile

Service :

Téléphone :

- D'un autre service

Service :

Téléphone :

- De la téléassistance

Médecin traitant :

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Personne de mon entourage à prévenir en cas de besoin et dès déclenchement du plan ORSEC

Nom/Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Précisez le lien :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande

Conformément à la loi n°78-17 « informatique et Liberté » et au RGPD, je suis informé(e) que je peux consulter et modifier mes données à tout moment au CCAS de la mairie d'Ingwiller, aux fins de pouvoir être contacté(e) en cas de déclenchement du plan ORSEC

Fait à

le

Signature du demandeur ou de la tierce personne