

Fiche d'inscription – Registre des personnes vulnérables Plan Communal de Sauvegarde (PCS)

Dans le cadre du Plan Communal de Sauvegarde (PCS) et des dispositifs de prévention des risques exceptionnels (canicule, grand froid, crise sanitaire, etc.), la commune peut tenir un registre nominatif des personnes vulnérables vivant à domicile.

L'inscription est facultative et volontaire. Les informations recueillies permettent à la commune ou au CCAS de contacter les personnes inscrites et d'organiser une aide adaptée en cas d'alerte.

1. Personne concernée :

Nom	
Prénom	
Date de naissance	___ / ___ / _____
Adresse complète	
Téléphone fixe	
Téléphone portable	
Adresse e-mail	

2. Situation de la personne :

Situation	<input type="checkbox"/> Personne âgée de 65 ans et plus <input type="checkbox"/> Personne de 60 ans et plus reconnue inapte au travail <input type="checkbox"/> Personne en situation de handicap <input type="checkbox"/> Personne isolée ou fragilisée
Précisions utiles	



3. Personne à contacter en cas de besoin :

Nom et prénom	
Lien avec la personne inscrite	
Téléphone	
Adresse	

4. Médecin traitant (facultatif) :

Nom du médecin	
Téléphone	

5. Services intervenant à domicile :

Services	<input type="checkbox"/> Aide à domicile <input type="checkbox"/> Infirmier / infirmière <input type="checkbox"/> Portage de repas <input type="checkbox"/> Téléassistance <input type="checkbox"/> Service de soins à domicile <input type="checkbox"/> Autre : _____
Coordonnées ou précisions utiles	



6. Informations utiles en cas d'alerte :

Informations	<input type="checkbox"/> Difficultés de déplacement <input type="checkbox"/> Difficultés visuelles <input type="checkbox"/> Difficultés auditives <input type="checkbox"/> Traitement médical particulier <input type="checkbox"/> Besoin d'un accompagnement spécifique <input type="checkbox"/> Présence d'animaux au domicile <input type="checkbox"/> Autre information utile
Précisions	

7. Demande d'inscription :

Demande	<input type="checkbox"/> Demande effectuée par la personne concernée <input type="checkbox"/> Demande effectuée par un représentant légal <input type="checkbox"/> Demande effectuée par un proche avec l'accord de la personne
Nom et prénom du demandeur (si différent)	
Coordonnées	



8. Consentement :

Consentement	<p>Je demande mon inscription au registre communal des personnes vulnérables et autorise la commune / le CCAS à utiliser ces informations dans le cadre des dispositifs d'alerte et d'accompagnement prévus par le Plan Communal de Sauvegarde.</p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>
Fait à	
Le	___ / ___ / _____
Signature	

Cadre réservé à l'administration :

Date de réception de la demande	___ / ___ / _____
Statut	<input type="checkbox"/> Inscription validée <input type="checkbox"/> Dossier incomplet
Observations	
Agent instructeur	