



PLAN DE PRÉVENTION DES PERSONNES FRAGILES
Demande d'inscription sur le registre communal des personnes vulnérables en application
de l'article L. 121-6-1 du code de l'action sociale et des familles

BULLETIN D'INSCRIPTION 2024

Le CCAS de la commune tient un registre, récapitulant les personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels, climatiques ou autres (canicule, inondation, coupures électriques prolongées, etc...). Un formulaire d'inscription est à remplir et à déposer en mairie. Les données ainsi recueillies ont pour seul objet le plan départemental d'alerte et d'urgence. Elles sont destinées à l'usage exclusif du CCAS et du préfet, à sa demande.

Vous êtes concerné(e) par ce plan de prévention si :

- vous êtes âgé(e) de plus de 65 ans,
- vous êtes âgé(e) de 60 à 65 ans et vous êtes reconnu(e) inapte au travail,
- vous êtes reconnu(e) handicapé(e) avec le bénéfice d'une Allocation Adulte Handicapé (AAH), une pension d'invalidité, ou toute autre allocation liée au handicap,
- vous êtes considéré(e) vulnérable (isolé(e), sous traitement médical important, dialyse à domicile, assistance respiratoire, enceinte...).

Cette inscription volontaire permettra aux bénévoles du CCAS, en cas de déclenchement par le préfet d'un plan d'alerte canicule ou autre, de prendre rapidement contact avec vous.

Le bulletin ci-dessous est donc à compléter et à envoyer à la **Mairie – CCAS – 35 Rue de Loches – 37150 Bléré**

Je soussigné(e) : Madame Monsieur

NOM : Prénom :

Adresse :

Téléphones : fixe : mobile : Date de naissance :

Demande mon inscription au registre nominatif des personnes vulnérables de la commune de Bléré, en qualité de :

+ 65 ans + 60 ans inapte au travail handicapé(e) majeur(e) Autre :

NOM de mon médecin référent : Son téléphone :

Je bénéficie de soins à domicile Oui Non - de repas à domicile : Oui Non

Si oui, nom(s) des organismes :

Autres observations utiles :

En cas d'urgence, prévenir :

1. Nom : Prénom : Qualité :

Adresse :

Téléphones : Mail :

2. Nom : Prénom : Qualité :

Adresse :

Téléphones : Mail :

Absences prévues :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande et je m'engage à signaler à la mairie toute modification concernant les informations ci-dessus.

Si inscription effectuée par un tiers : Nom et Prénom :

Qualité par rapport à la personne inscrite :

Signature :

Date :