



Cadre réservé à l'administration

Moyen d'évacuation :

- escaliers fenêtre brancard chaise
 autres

Transport :

- assis debout allongé
 autres.....

Fiche d'inscription au Registre des Personnes Vulnérables

En période de canicule, de grand froid, ou lors de catastrophes naturelles, les communes doivent faciliter la prise en charge des personnes les plus fragiles. L'inscription sur ce registre nous permet de prendre contact avec vous. Si vous vous sentez en situation de fragilité, pensez à vous inscrire sur ce registre !

Cette inscription est **volontaire** et **facultative** et les données collectées sont **confidentielles**. Tous les champs du formulaire sont facultatifs.

Pensez à nous prévenir pour tout changement à l'adresse suivante :

Mairie de La Chapelle la Reine
17 rue du Docteur Antoine Battesti
77760 La Chapelle la Reine
mairie@lachapellelareine.fr
Tel : 01 60 74 96 00

Votre identité

Nom :

.....

Prénom :

.....

Date de naissance :

.....

Vos coordonnées

Adresse :

.....77760 La Chapelle la Reine

☎ Fixe :mobile :

Adresse mail :

Autres informations :

.....

<p style="text-align: center;">Responsable légal</p> <p><input type="checkbox"/> pas de responsable légal</p> <p>Nom :</p> <p>Prénom :</p> <p>Lien :</p>	<p style="text-align: center;">Les coordonnées du Responsable légal</p> <p>Adresse :</p> <p>☎ Fixe : mobile :</p> <p>Adresse mail :</p> <p>Téléphone Professionnel :</p> <p>Adresse employeur :</p>
---	--

<p style="text-align: center;">Personne à prévenir en cas d'urgence</p> <p><input type="checkbox"/> Même personne et coordonnées que le responsable légal</p> <p>Nom :</p> <p>Prénom :</p> <p>Lien :</p>	<p style="text-align: center;">Les coordonnées de la Personne à prévenir</p> <p>Adresse :</p> <p>☎ Fixe : mobile :</p> <p>Adresse mail :</p> <p>Téléphone Professionnel :</p> <p>Adresse employeur :</p>
---	---

<p style="text-align: center;">SANTE</p> <p>Coordonnées médecin traitant</p> <p>Nom :</p> <p>Prénom :</p> <p>Adresse du cabinet :</p> <p>Téléphone :</p>	<p>GIR (Groupe Iso Ressources : niveau de perte d'autonomie évalué par un professionnel) ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6</p> <p>Souffrez-vous de difficulté particulière :</p> <p>☐ Station debout pénible ☐ mobilité réduite ☐ fauteuil ☐ canne ☐ Déambulateur ☐ visuelle ☐ auditive ☐ Autre</p> <p>Capacité à comprendre : ☐ oui ☐ non</p> <p>Suivez-vous un traitement :</p> <p>☐ Allergique ☐ Respiratoire ☐ Autre.....</p> <p>☐ Particularité alimentaire</p> <p>☐ Je consens à ce que les données relatives à mon état de santé soient enregistrées dans le « registre nominatif » des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence au professionnel des personnes âgées et des personnes handicapées en cas de risque exceptionnels. Fait à, le</p> <p><i>Signature</i></p>
<p>Intervenant (s) Extérieur (s)</p>	<p>☐ Portage de repas Nom de l'organisme</p> <p>☐ Aide à domicile Nom de l'organisme ☐ Journalière ☐ hebdomadaire ☐ mensuelle</p> <p>☐ Téléassistance</p>
<p>OBSERVATIONS PARTICULIERES</p>	

Je soussigné(e), Mme / Mr,
Atteste avoir été informé(e), en qualité de personnes vulnérable, parents, tuteur,
curatelle, ou autre représentant légal (*nom et prénom*)
que :

- L'inscription au registre nominatif n'est soumise à **aucune obligation** et **chaque renseignement** de ce questionnaire est **facultatif** ;
- Les informations recueillies seront transmises à la commune de La Chapelle la Reine dans le cadre du plan alerte et d'urgence au profit des personnes âgées et des personnes handicapées en cas de risques exceptionnels, dispositif d'alerte ponctuelle à la population fragile ;
- Cette fiche de renseignements a pour vocation d'aider les services publics mobilisés à me porter assistance en cas de nécessité.

Fait à, le.....

Signature

Toutes les données recueillies par ce formulaire sont facultatives. Elles font l'objet d'un traitement informatique uniquement destiné à aider les pouvoirs publics dans la mise en place d'un dispositif d'alerte ponctuelle au bénéfice de la population fragile et l'organisation des secours déclenchés en cas de nécessité. Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est le Maire de La Chapelle la Reine. Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les agents du service prévention des risques et de gestion de situation de crise de La Chapelle la Reine, ainsi que sur la demande, le Préfet. Conformément à la loi n°78-17 « Informatique et Liberté », vous disposez de droits d'opposition, d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant par courrier à la Mairie de La Chapelle la Reine, 17 rue du Docteur Antoine Battesti 77760 La Chapelle la Reine ou par courriel mairie@lachapellelareine.fr.