CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE DE LA VILLE DE VAUJOURS

FICHE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE D'ALERTE ET D'URGENCE 2025/2026

<u>MADAME</u>	·	MONSIEUR Nom : Prénom :	
Nom :			
Prénom :			
Nom de jeune fille : Date de naissance :		issance :	
Dute de haissance	Date de la		
Adresse précise :			
Détail (étage, n° d'appartement	, code d'accès,) :		
Type de logement : \Box I	ndividuel	□ Collectif	
Telephone fixe :	Téléphone porta	bie :	
_	itre : n situation de handicap □ de ser :	_	
Personnes à contactés en cas	<u>de difficultés :</u>		
	Priorité 1	Priorité 1 Priorité 2	
Nom / Prénom			
Qualité (enfant, voisin, ami)			
Téléphone domicile/portable			
Adresse			
Oui □ Non □	d'aide ménagère et/ou de soin si oui, jour(s) et heures d'i s) et Téléphone (s) :	ntervention :	
Bénéficiez-vous du service de	la Navette Gratuite Séniors ?	Oui 🗆	Non* □
*si non, souhaitez-vous en bénéficier?:		Oui □	Non □
D((C-1 1		0.:	ў т Ф.—
Bénéficiez-vous du service de portage de repas à domicile ? *si non, souhaitez-vous en bénéficier ? :		Oui □ Oui □	Non*□ Non□
Si non, sounaitez vous en bene	ilicici	oui 🗆	Non 🗆
Bénéficiez-vous du service de téléassistance 24h/24?		Oui 🗆	Non* □
* <u>si non</u> , souhaitez-vous en béné	ficier?:	Oui 🗆	Non \square
Rencontrez-vous des diffic déambulateur, d'un fauteuil r Au domicile — et/ou	cultés dans vos déplaceme coulant, d'une canne)? A l'extérieur du domicile 🗆	nts quotidiens	(usage d'un
Possédez-vous un appareil vo Ventilateur □ et/ou	ous permettant de supporter de Climatiseur	e lourdes chaleur Autre :	
Date:	Signature :		

Loi informatique et libertés – Les informations demandées sont indispensables quant au suivi personnalisé que le CCAS met à votre disposition. Cette fiche peut être utilisée en cas d'activation du Plan Communal de Sauvegarde (PCS). Conformément à la loi 78/17 du janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition sur les informations vous concernant en contactant le Centre Communal d'Action Sociale de la ville de Vaujours.