



Centre Communal d'Action Sociale

Hôtel de Ville - Place de la République - 06670 LEVENS
☎ 04.93.91.61.25 - Fax 04.93.91.61.17

**FICHE D'INSCRIPTION AU REGISTRE DES PERSONNES ISOLEES OU
VULNERABLES**

(fiche à remplir par la personne concernée ou son représentant légal)

**A retourner : MAIRIE DE LEVENS - CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE
5 Place de la République - 06670 LEVENS**

Je demande à être inscrit(e) sur le registre des personnes isolées de la Mairie afin d'être contacté(e) en cas d'alerte plan d'urgence.

COORDONNES :

NOM	Prénom	Adresse	Téléphone fixe et mobile	Date de Naissance

Je vis seul(e) : OUI NON

MEDECIN TRAITANT :

NOM	Prénom	Adresse	Téléphone fixe et mobile

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

NOM	Prénom	Adresse	Téléphone fixe et mobile	Lien de parenté ou autre

Je reçois régulièrement de la part de la famille, amis, voisins, proches, médecin :

Une visite : OUI NON

Un appel téléphonique : OUI NON

Je bénéficie de services d'aide à domicile : OUI NON

Merci de renseigner le tableau ci-dessous :

	NOM	TELEPHONE	FREQUENCES VISITES
AIDE A DOMICILE			
SOINS INFIRMIERS			
REPAS A DOMICILE			
TELEALARME			

Je m'engage à informer la mairie de mes absences afin de ne pas faire intervenir inutilement les services sociaux ou les services de secours ;

DATE :

SIGNATURE OBLIGATOIRE :

Conformément à la loi informatique et liberté, les renseignements fournis sont confidentiels et ne seront transmis au Préfet et aux personnes désignées pour assurer assistance et solidarité, lors d'un éventuel déclenchement d'un plan d'urgence.