



INSCRIPTION DANS LE REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES VULNÉRABLES

**Personnes âgées, personnes handicapées,
Vous êtes seul(e) ou connaissez une personne âgée, handicapée, fragilisée,
seule ou isolée ?**

Afin de prévenir toutes difficultés, remplissez le questionnaire ci-dessous et adressez-le au

**Centre Communal d'Action Sociale (CCAS) de Soufflenheim
15 Grand'Rue à la mairie de Soufflenheim
Tél : 03 88 05 79 30 ou par mail : accueil@cne-soufflenheim.fr**

QUESTIONNAIRE CONFIDENTIEL relatif au Plan d'Alerte et d'Urgence

Monsieur : _____ Madame : _____
Nom : _____ Nom : _____
Prénom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Date de naissance : _____
Age : _____ Age : _____
Adresse du domicile : _____
Téléphone : _____

• **Qualité : (cochez la case correspondante)**

Personne âgée de 65 ans et plus

M.

Mme

Personne âgées de plus de 60 ans bénéficiaire de l'APA (Allocation personnalisée à l'Autonomie)

Personne adulte handicapée

• **Les coordonnées de la personne intervenant régulièrement à domicile (nom, prénom, adresse et téléphone)**

Aide à domicile : _____

Infirmière : _____

Médecin : _____

Autre (précisez) : _____

• **Nom, adresse, téléphone de la personne à contacter en cas d'urgence**

Membre de la famille : _____

Voisin : _____

Amis : _____

• **Nom et qualité de la tierce personne qui a effectué la demande (représentant légal, voisin, médecin, autre, précisez) :**

Je demande à figurer sur le registre communal afin d'être contacté en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence de la Préfecture.

Conformément à la loi informatique et liberté du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données personnelles vous concernant.

Soufflenheim, le

Signature(s)