CCAS du BEAUSSET
Centre Communal d'Action Sociale

REGISTRE DES PERSONNES DITES « VULNERABLES ET/OU ISOLEES »

Référence: Code de l'action sociale et des familles, notamment ses articles L113-1, L121-1-6 et R121-3

Rappel : le registre des personnes dites « vulnérables et ou isolées » permet d'intervenir de manière plus efficace lorsque cela est nécessaire. Notamment, en cas de fortes chaleurs, les personnes identifiées bénéficieront d'un soutien particulier de la part du CCAS (contact téléphonique, visite à domicile…), et ce selon le degré d'alerte (déclenchement plan canicule).
L'inscription au registre se fait de manière volontaire par la personne concernée ou un tiers la représentant légalement. Peuvent figurer, sur le registre nominatif : les personnes âgées de 65 ans et plus résidant à leur domicile, les personnes âgées de plus de 60 ans reconnues inaptes au travail résidant à leur domicile, les personnes adultes handicapées bénéficiant de l'un des avantages prévus au titre IV du livre II du code de l'action sociale et des familles (AAH, ACTP, carte d'invalidité, reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé), ou d'une pension d'invalidité servie au titre d'un régime de base de la sécurité sociale ou du code des pensions militaires d'invalidité et des victimes de guerre, résidant à leur domicile.

Si vous vous considérez comme une personne vulnérable et/ ou isolée, ou êtes le représentant d'une personne vulnérable et/ou isolée, le CCAS vous invite vivement à vous inscrire sur le registre selon les modalités ci-dessous décrites. (La radiation est possible sur simple demande et à tout moment.)

→ Complétez et retournez le document ci-dessous au CCAS du Beausset (tél. : 04.94.02-39.25) :

Par mail **:** ccas@ville-lebeausset.fr
Par dépôt : au Pôle Saint Exupéry, 80 chemin du Rouve au Beausset

****

1) Personne à inscrire :

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance (format JJ/MM/ANNEE) : ....

Adresse du lieu de vie :.....

.....

Numéro de téléphone portable de préférence (ou fixe, à préciser) : .....

Conformément à la loi relative à l'informatique aux fichiers et aux libertés de 1978, vous pouvez exercer votre droit d'accès à ces informations et demander leur correction si nécessaire. Les informations contenues dans ce document peuvent être traitées informatiquement et utilisées aux fins mentionnées dans ledit document.

CCAS du BEAUSSET
Centre Communal d'Action Sociale

REGISTRE DES PERSONNES DITES « VULNERABLES ET/OU ISOLEES »

Référence: Code de l'action sociale et des familles, notamment ses articles L113-1, L121-1-6 et R121-3

2) Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom et Prénom	Adresse	Téléphone portable	Lien avec la personne inscrite	Accès au domicile oui/non
Médecin traitant :				
Nom Prénom	Adresse du Cabinet	Numéro de téléphone	Observations particulières	

3) Situation de vie :

- **Vous êtes dans une situation de** cochez selon votre cas (plusieurs choix possibles) :

☐ Vulnérabilité due à l'âge

☐ Vulnérabilité due à un handicap

☐ Isolement (vous vivez seul-e)

☐ Isolement (vous vivez loin du centre-ville)

- **Visites quotidiennes** (famille, soins médicaux ou paramédicaux, assistance de vie…) :

☐ Oui

☐ Non

Si oui, merci de préciser les jours :

☐ Lundi

Conformément à la loi relative à l'informatique aux fichiers et aux libertés de 1978, vous pouvez exercer votre droit d'accès à ces informations et demander leur correction si nécessaire. Les informations contenues dans ce document peuvent être traitées informatiquement et utilisées aux fins mentionnées dans ledit document.

CCAS du BEAUSSET
Centre Communal d'Action Sociale

REGISTRE DES PERSONNES DITES « VULNERABLES ET/OU ISOLEES »

Référence: Code de l'action sociale et des familles, notamment ses articles L113-1, L121-1-6 et R121-3

☐ Mardi

☐ Mercredi

☐ Jeudi

☐ Vendredi

☐ Samedi

☐ Dimanche

- **Téléalarme :**

☐ Oui

☐ Non

- **Appareillage auditif :**

☐ Oui

☐ Non

4) Période-s d'absences du lieu de vie :

- **Juin**

☐ Oui (précisez svp) : ……
☐ Non

- **Juillet**

☐ Oui (précisez svp) : ……
☐ Non

- **Aout**

☐ Oui (précisez svp) : ……
☐ Non

Conformément à la loi relative à l'informatique aux fichiers et aux libertés de 1978, vous pouvez exercer votre droit d'accès à ces informations et demander leur correction si nécessaire. Les informations contenues dans ce document peuvent être traitées informatiquement et utilisées aux fins mentionnées dans ledit document.

CCAS du BEAUSSET
Centre Communal d'Action Sociale

REGISTRE DES PERSONNES DITES « VULNERABLES ET/OU ISOLEES »

Référence: Code de l'action sociale et des familles, notamment ses articles L113-1, L121-1-6 et R121-3

- **Septembre**

☐ Oui (précisez svp) : …….
☐ Non

Fait à ..... le .....

Signature de la personne ou du représentant légal (Si représentant légal, merci de préciser nom, prénom et lien)

☐Je suis informé(e) que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part et que ces informations servent pour les plans d'alerte et d'urgence des services municipaux et préfectoraux.
☐J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans le formulaire.
☐Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler au CCAS toute modification concernant ces informations, aux fins de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence (par les services municipaux ou préfectoraux)

Conformément à la loi relative à l'informatique aux fichiers et aux libertés de 1978, vous pouvez exercer votre droit d'accès à ces informations et demander leur correction si nécessaire. Les informations contenues dans ce document peuvent être traitées informatiquement et utilisées aux fins mentionnées dans ledit document.