

## PLAN CANICULE

### Formulaire d'inscription sur le registre nominatif des personnes fragiles et isolées

**Le registre canicule c'est quoi ?** Depuis les événements survenus lors de la canicule de l'été 2003, la loi du 30 juin 2004 confie aux maires la charge de recenser les personnes âgées et les personnes handicapées isolées à leur domicile, ceci en prévention de risques climatiques exceptionnels.

**Qui est concerné par l'inscription sur ce registre ?** Il s'adresse aux personnes résidant à leur domicile et isolées

- âgées de 65 ans et plus
- âgées de plus de 60 ans et reconnues inaptes au travail
- adultes handicapés

**Quel est l'intérêt du registre ?** L'objectif de ce dispositif de prévention est de favoriser l'intervention des services sociaux et sanitaires auprès des personnes inscrites en cas de déclenchement par la préfecture, du plan d'alerte et d'urgence. Il doit permettre d'avoir un contact périodique avec les personnes inscrites afin de leur apporter les conseils et l'assistance dont elles ont besoin.

**Ce registre nominatif est confidentiel. Il est conservé et mis à jour par le CCAS de Saint-Pierre-des-Corps. Il peut être transmis au préfet à sa demande en cas d'alerte et d'urgence.**

#### Identité de la personne âgée ou handicapée à inscrire

**NOM Prénom :** .....

**ADRESSE (préciser : étage, appartement, escalier...) :** .....

..... 37700 SAINT-PIERRE-DES-CORPS

**Date de naissance :** .....

**Téléphone fixe :** ..... **Téléphone portable :** .....

#### Informations importantes

**Vit :**  seul(e)  en couple ou avec une tierce personne  en famille  
Enfants

**Si oui :** y-a-t-il une ou plusieurs personnes de votre entourage à prévenir en cas d'urgence ?

Nom-prénom :

Lien de parenté éventuel :

Adresse :

N° de téléphone :

Nom-prénom :

Lien de parenté éventuel :

Adresse :

N° de téléphone :

**Si non,** qui vit avec vous ?

**1) Etes-vous reconnu(e) handicapé(e) par la MDPH ?** oui  non

Si oui, quel est votre taux de handicap ? .....

**2) Etes-vous reconnu(e) invalide ?** oui  non

### 3) Avez-vous des difficultés d'ordre moteur, une incapacité à vous déplacer seul(e)

- à l'intérieur de votre logement oui  non
- à l'extérieur de votre logement oui  non

### 4) Bénéficiez-vous d'une prestation ?

- APA (Aide Personnalisée d'Autonomie) ? oui  non
- aide-ménagère attribuée par une caisse de retraite ou l'aide sociale ? oui  non
- majoration pour tierce personne ? oui  non
- allocation compensatrice pour tierce personne ? oui  non

### 5) Etes-vous déjà aidé(e) par?

- Un service d'aide à domicile ?  
Nom du service :  
Adresse :
  
- Un service infirmier ?  
Nom du service :  
Adresse :
  
- Un service d'accompagnement (bénévole ou non) ?  
Nom :  
Adresse :

### 6) Nom et adresse de votre médecin traitant

### 7) Caractéristiques de votre logement

- Vivez-vous dans un immeuble collectif ? oui  non
- Ou dans une maison particulière ? oui  non
- Logez-vous dans une mansarde ou combles d'immeubles ? oui  non
- Votre logement est-il difficilement accessible (étage sans ascenseur par exemple) ? oui  non

### 8) Observations

A compléter si vous souhaitez apporter des informations complémentaires sur votre besoin d'aide, notamment si vous acceptez qu'une personne membre d'une association bénévole intervienne auprès de vous :

J'accepte que ces informations soient communiquées, en cas de déclenchement de l'alerte canicule, aux services susceptibles d'intervenir.

Fait à

le

Signature,

**Merci de nous communiquer tout changement d'adresse ou de situation.**

**Vous pouvez vous désinscrire à tout moment par simple lettre.**

---

*Conformément à la loi du 06 janvier 1978, loi informatique et libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant. Règlement Général sur la protection des données (RGPD) (UE) n°2016/679 du 27 avril 2016 et à la loi n°7817 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.*