

Coordonnées de la personne intervenant régulièrement à votre domicile
au titre de :

Association d'aide à domicile (nom de l'association) :

Adresse complète :

 Fréquence :

Aide-soignante (nom-prénom) :

Adresse complète :

 Fréquence :

Livraison de repas à domicile (nom de la société) :

Adresse complète :

 Fréquence :

Infirmière (nom-prénom) :

Adresse complète :

 Fréquence :

Téléalarme (nom de la société) :

Adresse complète :

 Fréquence :

Nombre de personnes au foyer :

Vous sentez-vous isolé(es) ? OUI ☐ NON ☐

Vous déplacez-vous seul(e) en dehors de votre domicile ? OUI ☐ NON ☐

Avez-vous une mutuelle santé ? OUI ☐ NON ☐

Envisagez-vous de vous absenter de votre domicile ? OUI ☐ NON ☐

Si oui, à quelle période ?

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

Conformément au RGPD, pour exercer vos droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le CCAS : 02 54 34 54 24 – ccas@ville-deols.fr

À Le Signature

Questionnaire à retourner le plus rapidement possible au CCAS - 14 Route d'Issoudun 36130 Déols



Recensement des personnes vulnérables

CCAS

14 Route d'Issoudun, 36130 Déols
02 54 34 54 24 - ccas@ville-deols.fr



Centre Communal d'Action Sociale (CCAS)

Si vous êtes Déolois-Déoloise et que vous avez plus de 65 ans ou que vous souffrez d'une maladie invalidante, si vous êtes handicapé(e) ou encore dans une situation de grand isolement, la mairie de Déols vous invite à vous faire connaître auprès du CCAS de Déols. Le fichier des personnes vulnérables est un dispositif mis en place après la canicule de 2003 (loi du 1er septembre 2004).

Madame, Monsieur,

Ce recensement, permet de prévoir des actions spéciales pour venir en aide : aux personnes vulnérables isolées âgées de plus de 65 ans, aux personnes âgées de plus de 60 ans reconnues inaptes au travail et aux personnes adultes handicapées.

Aussi nous nous associons à ce plan d'actions destiné à vous aider.

Pour ce faire, nous vous adressons le questionnaire ci-joint à nous retourner le plus rapidement possible au CCAS - 14 Route d'Issoudun, 36130 Déols.

Vos enfants, un membre de votre famille ou les agents du CCAS peuvent vous aider à remplir ce document. Soyez assurés que les renseignements fournis resteront confidentiels au sein de notre service.

Grâce à votre réponse, nous pourrons établir un registre qui permettra une intervention ciblée des services sanitaires et sociaux en cas de déclenchement du « Plan d'Alerte et d'Urgence ». Ce registre est basé sur une inscription volontaire de votre part.

Veuillez recevoir, Madame, Monsieur, l'assurance de tout notre dévouement et l'expression de notre considération.

Delphine Geneste

**Présidente du CCAS,
Maire de Déols**



Corinne BORDET

**Vice-Présidente du CCAS,
Maire adjointe à la Santé
& Solidarité**



Centre Communal d'Action Sociale (CCAS) Questionnaire confidentiel recensement des personnes vulnérables - fiche contact

Monsieur

Madame

Nom : Nom :

Prénom : Prénom :

Date de Naissance : Date de Naissance :

Adresse :

Portable/ Fixe Portable/ Fixe

E-mail : E-mail :

Personnes à contacter en cas d'urgence :

1 ☐ M ☐ Mme

Nom : Prénom :

Adresse complète :

Portable Fixe

☐ Membre de la famille ☐ Ami ☐ Autres

2 ☐ M ☐ Mme

Nom : Prénom :

Adresse complète :

Portable Fixe

☐ Membre de la famille ☐ Ami ☐ Autres