

PLAN GRAND FROID

FICHE DE CONTACT

(En cas d'alerte grand froid, j'aimerais que la mairie se soucie de moi.)

A renvoyer à l'adresse suivante :

**Coordination gérontogique
17 rue Victor Hugo
92230 Gennevilliers**

Je désire être inscrit(e) sur le registre communal des personnes isolées pour bénéficier des interventions des services sanitaires et sociaux de ma commune dans le cadre du Plan Départemental d'alerte et d'urgence en cas de risques exceptionnels (Loi n° 2004-626 du 30 juin 2004 et décret n° 2004-926 du 1^{er} septembre 2004).

Nom :

.....
.....

Prénoms :

.....
.....

Date de naissance :

.....
.....

Adresse complète (étage +
code)

....
.....
.....
.....
.....
.....

Téléphone :

.....
.....

Cochez la réponse qui correspond à votre situation :

- Vous avez plus de 60 ans, vivez seul(e) et vous sentez fragile en cas de Grand Froid

- o Vous avez plus de 60 ans, vivez en couple et vous sentez fragile en cas de Grand Froid
- o Vous avez moins de 60 ans et êtes reconnu(e)s adulte handicapé et vous sentez fragile en cas de Grand Froid
- o Autres

Sortez-vous la journée?

.....
.....
.....

N'oubliez pas de remplir le verso de cette fiche

Vous disposez, conformément aux dispositions de la loi n° 2004-801 du 6 août 2004, relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel et modifiant la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, d'un droit d'accès, de modification de rectification et de suppression des données vous concernant. Ces données nominatives ne peuvent être consultées que par les agents chargés de la mise en œuvre de ce recueil et de celle du plan d'alerte et d'urgence visé à l'article L. 116-3 du code de l' Action Sociale et des Familles. Ces informations sont recueillies, transmises et utilisées dans des conditions garantissant leur confidentialité et selon des modalités fixées par le décret n°2004-926 du 1^{er} septembre 2004. Pour toute information, n'hésitez pas contacter la Coordination Gériatrique de gennevilliers.

QUESTIONNAIRE CONFIDENTIEL RELATIF AU PLAN LOCAL « GRAND FROID »

Veillez communiquer les coordonnées des personnes ou structures (nom et téléphone) qui interviennent chez vous. Précisez, s'il y a lieu, les jours et horaires de passage.

- Structure d'aide à domicile :

.....
.....
.....

- Aide soignante :

.....
.....
.....

- Infirmière :

.....
.....
.....

- Médecin :

.....
.....
.....

- Assistante

sociale :.....
.....
.....

- Autre (précisez) :

.....
.....
.....

Quelle est la personne à contacter en cas d'urgence ? (Nom, adresse, téléphone, lien avec la personne signalée)

.....
.....
.....
.....
.....

Cette fiche a été remplie par :

o L'intéressé(e)

o Le représentant légal (nom, prénom, titre, téléphone)

.....
.....
.....

o Autre (nom, prénom, téléphone).....

.....
.....

.....

.....

.....

Autre(s) remarque(s)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

En cas d'absence de quelque nature que ce soit (vacances, hospitalisation...) de votre domicile, merci de nous prévenir dans les meilleurs délais au 01 40 85 68 68 Ceci nous évitera de déclencher une intervention inappropriée des services d'urgence (Pompiers, Samu...).