



## Recensement des personnes vulnérables et/ou isolées

Je soussigné(e) (NOM-PRENOM) .....

Né(e) le .....

Souhaite figurer sur le registre des personnes vulnérables afin d'être contacté(e) en cas de situation exceptionnelle (canicule, grand froid, confinement...).

Saint-Sauveur, le :

signature :

ADRESSE : .....

Téléphone : ..... courriel .....

N° Tél famille proche 1 .....

N° Tél famille proche 2 .....

N° Tél voisin 1 .....

N° Tél voisin 2 .....

Bénéficiez-vous de la téléassistance : OUI  NON

Bénéficiez-vous de : aide ménagère  portage repas  soins à domicile

Equipement de rafraîchissement : climatiseur  ventilateur

### EN CAS D'URGENCE :

❖ Personne à prévenir : Mr/Mme ..... Tél .....

❖ Médecin traitant ..... Tél .....

❖ Infirmière ..... Tél .....

❖ Traitement ou suivi médical particulier : .....

*Ces données seront consignées dans un registre confidentiel détenu par le CCAS de Saint-Sauveur, et utilisé exclusivement aux fins de suivi lors de situations exceptionnelles (canicule, grand froid, confinement...). Vous pouvez à tout moment modifier ces données.*