**A remplir soit : Puis à adresser**

**Par la personne âgée ou à la Mairie de l’ISLE JOURDAIN**

**La personne handicapée**

**Par son représentant légal**

**Par un parent ou un proche**

**Par un professionnel**

**DEMANDE D’INSCRIPTION**

Je soussigné(e) Madame, Monsieur ………………………………………………….. atteste avoir pris connaissance de la notice d’information préalablement à mon inscription et accepter les conditions de fonctionnement du Registre nominatif de recensement des personnes fragiles et isolées.

**L’INSCRIPTION CONCERNE**

NOM : ………………………………………………………………..Prénom : …………………………………………..

Date de naissance ou âge : …………………………………………..

Adresse précise : …………………………………………………….

Code Postal : ………………………………………………………… Ville : ……………………………………………..

Téléphone : …………………………………………………………….

Situation de famille : Isolée

En famille

En couple

Si oui : Nom Prénom du conjoint …………………………………………….

Né(e) le : ………………………………………………………………

Enfant : OUI NON Si OUI à proximité éloigné

Difficultés particulières liées à :

L’isolement l’habitat au déplacement Autres (précisez) :

Médecin traitant : …………………………………………….. Téléphone : ……………………………………..

**PERSONNES A PREVENIR**

Nom et Prénom ………………………………………… Qualité : ……………………………………………….

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………..

Téléphone : ……………………………………..

Nom et Prénom …………………………………………. Qualité : ……………………………………………….

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………….

Téléphone : …………………………………………

**BULLETIN A REMPLIR**

L’intéressé(e) Autre

Si Autre, précisez : Nom ………………………………………. Téléphone : ……………………………..

Qualité : ……………………………………………….

Date : Signature :

COMMUNE DE L’ISLE JOURDAIN

NOTICE D’INFORMATION

L’inscription des personnes isolées les plus vulnérables (personnes âgées, handicapées), domiciliées sur la commune de l’Isle Jourdain, est souhaitable afin de pouvoir leur apporter conseils et assistance en cas d’évènements exceptionnels (canicule, veille hivernale).

Pour vous-même ou l’un de vos proches, vous pouvez contribuer à ce geste de prévention et de solidarité citoyenne en complétant la fiche d’inscription.

**VOUS POUVEZ DEMANDER UNE INSCRIPTION PLUS RAPIDEMENT EN TELEPHONANT DIRECTEMENT AU 05.62.07.32.50 (Mairie)**

Ce document est **CONFIDENTIEL.**

Les éléments d’information communiqués ont pour seul objet le

**PLAN D’ALERTE et D’URGENCE DEPARTEMENTAL**

Ils sont destinés exclusivement à l’usage de la Commune, responsable de leur traitement, dans le cadre, du Plan Grand Froid.

En vous inscrivant sur le registre des personnes fragiles isolées, vous vous engagez également à communiquer à la mairie toute absence, toute période de vacance, d’hospitalisation ou d’hébergement dans une structure autre que votre domicile, pendant la période de veille saisonnière.

En effet, en cas **d’ALERTE GRAND FROID**, il est **IMPERATIF** de pouvoir vous joindre.

Sans réponse de votre part, nous nous devons d’engager des démarches de secours à la personne.

L’inscription au registre est facultative et la radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande.