



# Centre Communal d'Action Sociale Saint Siméon de Bressieux



## Formulaire d'inscription au registre des Personnes Vulnérables 2024/2025

(Disponible en ligne sur le site internet : <https://www.st-simeon-de-bressieux.fr/>, rubrique CCAS)

Plan d'alerte et d'urgence au profit des personnes âgées et des personnes handicapées en cas de risques exceptionnels, climatiques ou autres.

### PERSONNE A INSCRIRE

NOM\* : .....PRENOM\* : .....

ADRESSE\* : .....38870 SAINT SIMEON DE BRESSIEUX

DATE DE NAISSANCE\* : ..... TELEPHONE\* : .....

\*Renseignements obligatoires

En qualité de :  Personne âgée de plus de 65 ans  Personne adulte handicapée

Personne se sentant isolée, vivant seule, sous traitement médical

MEDECIN TRAITANT : ..... TEL: .....

COORDONNES DU SERVICE OU DES PERSONNES INTERVENANT A DOMICILE : (Famille, amis, aide-ménagère, auxiliaire de vie, infirmière, portage de repas...) .....

.....  
.....

### PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (Nom, Prénom, n° de téléphone, adresse)

.....  
.....

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA SANTE ET LA MOBILITE :

Problème de mobilité (fauteuil, déambulateur...) Précisez : .....

Problème de compréhension (surdité, altération neurologique, langue française...) Précisez

.....  
 Problèmes médicaux Précisez :

.....  
.....

### Jours et créneaux horaires de Non-présence à domicile :

.....  
.....

Ces renseignements sont facultatifs mais peuvent aider à une meilleure prise en charge. Merci de signaler les éventuels changements (coordonnées, hospitalisation, accueil de jour...) afin de permettre une mise à jour du registre.

**A REMPLIR SI LA DEMANDE PROVIENT D'UN TIERS**

NOM : .....PRENOM : .....

ADRESSE : .....

TELEPHONE: .....

QUALITE.....

Je soussigné(e), M/Mme ....., atteste avoir été informé(e) que :

- l'inscription au registre nominatif n'est soumise à aucune obligation et chaque renseignement de ce questionnaire est facultatif ;
- les informations recueillies seront transmises à la commune de ST SIMEON DE BRESSIEUX dans le cadre du plan d'alerte et d'urgence au profit des personnes âgées et des personnes handicapées en cas de risques exceptionnels, dispositif d'alerte ponctuelle à la population fragile ;
- cette fiche de renseignements a pour vocation d'aider les services publics mobilisés à me porter assistance en cas de nécessité.

Fait à ....., le ..... Signature

**Merci de nous faire un retour de cette fiche d'inscription par voie postale, mail ou physiquement.**

**Mairie de Saint-Siméon-de-Bressieux**

**409 Grande Rue**

**38 870 Saint-Siméon-de-Bressieux**

Afin d'obtenir un rendez-vous ou des conseils vous pouvez joindre le CCAS au :

04.74.20.19.77. ou 07.69.53.83.70. ou Mail : [ccas@villessb.fr](mailto:ccas@villessb.fr)

Les jours de permanence téléphonique :

Mardis et jeudis 9h-12h / 13h-16h30

Toutes les données recueillies par ce formulaire sont facultatives. Vos données sont traitées uniquement afin d'aider les pouvoirs publics dans la mise en place d'un dispositif d'alerte ponctuelle au bénéfice de la population fragile et l'organisation des secours déclenchés en cas de nécessité (obligation légale, art. L121-6-1 du code de l'action sociale et des familles). Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est le Maire de SAINT SIMEON DE BRESSIEUX.

Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les agents du service de prévention des risques et de gestion de situation de crise de ST SIMEON DE BRESSIEUX, ainsi que, sur sa demande, le Préfet.

Conformément à la loi n°78-17 « Informatique et Libertés » et au RGPD, vous disposez de droits d'opposition, d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant par courrier au CCAS (409 Grande Rue 38870 Saint-Siméon-de-Bressieux) ou par courriel à [ccas@villessb.fr](mailto:ccas@villessb.fr)