Coordonnées d'un proche n°2
Civilité: Madame Monsieur  Nom:
Coordonnées du médecin traitant
Civilité : Madame Monsieur  Nom :  Prénom :  Adresse :  Téléphone :  E-mail :
Fait à Ambilly, le : Signature :
Cochez cette case pour recevoir de l'information municipale :
Ne pas remplir ce formulaire si vous êtes déjà inscrit sur le registre

Ne pas remplir ce formulaire si vous êtes déjà inscrit sur le registre des personnes vulnérables, le renouvellement est automatique.

Pour modifier vos coordonnées ou vous désinscrire, contactez le CCAS.











# Recensement des personnes vulnérables

#### Pourquoi s'inscrire?

Le recensement des personnes âgées, handicapées ou isolées est indispensable pour une intervention efficace et ciblée des services sociaux en cas de déclenchement de tout plan d'urgence.

En période de canicule, de grand froid, de pandémie ou lors de catastrophes naturelles, les communes ont l'obligation d'aider les personnes les plus vulnérables. Le CCAS de la Ville d'Ambilly tient un registre afin de savoir auprès de qui intervenir.

Le registre des personnes vulnérables est nominatif et confidentiel. Il comporte des informations relatives à l'identité, l'âge, l'adresse ainsi que les coordonnées téléphoniques et les personnes à prévenir en cas d'urgence.

#### Oui est concerné?

Toute personne se sentant fragile ou isolée. Plus particulièrement:

- les personnes de plus de 65 ans ;
- les personnes de plus de 60 ans, reconnues inaptes au travail ;
- les adultes en situation de handicap.

#### **FAITES-VOUS RECENSER!**

Envoyez le coupon ci-après dûment complété par courrier ou par e-mail.



MAIRIE - CCAS, 2 rue de la Paix 74100 Ambilly



ambilly.fr



Des questions ? 04 50 92 83 54

L'inscription est facultative et nécessite une démarche volontaire. Un tiers peut se charger de l'inscription (parent, voisin, médecin...)



### REGISTRE DES PERSONNES VULNÉRABLES

## **FICHE D'INSCRIPTION 2024**

Merci de bien vouloir compléter ce formulaire et le retourner au CCAS de la Ville d'Ambilly par e-mail : service.social@ambilly.fr ou par courrier : Mairie - CCAS 2 rue de la Paix 74100 Ambilly

Coordonnées de la personne à inscrire Personne 2 (si couple) Personne 1 Civilité : Madame Monsieur ☐ Madame ☐ Monsieur Nom:\_\_\_\_\_ Prénom: Date de naissance : Adresse: Téléphone:\_\_\_\_\_ E-mail:\_\_\_\_\_ Pour quelle raison estimez-vous être en situation de vulnérabilité? Personne 1: ☐ Handicap ☐ Maladie ☐ Isolement ☐ Age Personne 2 : ☐ Handicap ☐ Maladie ☐ Isolement ☐ Age Coordonnées d'un proche n°1

obligation in the state of the
Civilité : Madame Monsieur
Nom :
Prénom :
Adresse :
Téléphone :
E-mail :
Lien avec la personne vulnérable :
☐ Famille ☐ Voisin ☐ Ami ☐ Autre, précisez :