



FICHE D'INSCRIPTION

Registre communal des personnes vulnérables

L'inscription des personnes isolées vulnérables (personnes âgées, personnes en situation de handicap...), domiciliées sur la Commune de BRIE, est souhaitable et conseillée.

Vous pouvez vous inscrire auprès du CCAS

- par téléphone directement au 05.45.69.96.89
- en remplissant la fiche d'inscription à retourner:
 - soit par email: mairie@mairie-brie.fr
 - soit par courrier à l'adresse suivante:
106 rue de la Mairie - le Bourg- 16 590 BRIE
 - soit à déposer directement au CCAS de Brie

1. IDENTITÉ DE LA PERSONNE INSCRITE

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____

Téléphone fixe _____

Téléphone portable _____

Adresse complète _____

2. AUTONOMIE / MOBILITÉ

☐ Autonome

☐ Avec canne

☐ Déambulateur

☐ Fauteuil roulant

☐ Difficultés importantes

☐ Immobilité

Difficultés particulières :

☐ Isolement social

☐ Troubles de mémoire

☐ Difficultés auditives

☐ Difficultés visuelles Autres : _____

3. SUIVI MÉDICAL ET AIDES À DOMICILE

Médecin traitant _____

Téléphone _____

Services intervenant au domicile :

Type d'aide	Nom du service/intervenant	Fréquence	Téléphone

4. PERSONNES À CONTACTER EN CAS DE BESOIN

Nom / prénom _____

Lien avec la personne _____

Téléphone _____

Adresse _____

5. LIENS AVEC L'ENTOURAGE

Fréquence des appels :

☐ Tous les jours ☐ Plusieurs fois/semaine ☐ Occasionnellement ☐ Rarement

Fréquence des visites :

☐ Tous les jours ☐ Plusieurs fois/semaine ☐ Occasionnellement ☐ Rarement

6. BESOINS EN CAS D'ALERTE CANICULE

☐ Être appelé(e) ☐ Recevoir une visite ☐ Être aidé(e) pour les courses

☐ Être accompagné(e) vers un lieu frais
(ventilateur/climatisation) ☐ Vérifier mon équipement

☐ Être conseillé(e) sur les gestes à adopter

Absence prévue pendant la période estivale du Au

7. PERSONNE AYANT REMPLI LE FORMULAIRE

Nom / prénom _____

Lien avec la personne _____

Téléphone _____

Adresse _____

8. INFOS DIVERSES

Recevez-vous des visites à domicile ? ☐ OUI ☐ NON

☐ Tous les jours ☐ Une fois par semaine

☐ Plusieurs fois par semaine ☐

Moins souvent Vous sentez-vous isolé(e)

☐ Oui ☐

Non

9. CONSENTEMENT

Je consens à l'enregistrement de mes données dans le registre communal d'alerte destiné à assurer ma protection en cas de canicule ou de risque exceptionnel.

Je peux demander à tout moment la modification de mes informations ou ma radiation du registre.

Date:

Signature: