Plan d'Alerte et d'Urgence 2025
Registre Nominatif Communal

MAJ 17/06/2025

Date de remplissage de la fiche :...../..... / 2025

Identification du déclarant

- NOM Prénom : ..... Lien avec la personne à inscrire : .....
- Adresse : .....n° de téléphone : ..... mail : .....

Identification de la personne à inscrire sur le registre communal. **La personne concernée est consentante, cocher la case** ☐

- NOM /Prénom : .....Né(e) le :.....Situation familiale : .....
- Adresse : .... Avec ascenseur : ☐ oui ☐ non
- Nom du quartier :..... Téléphone : .....

Santé (cocher les cases qui vous concernent) :

☐ Difficultés pour voir

☐ Difficultés pour entendre

☐ Pertes de mémoire

☐ Autre – préciser : _____

☐ Difficulté pour se déplacer

☐ Risque de chutes

☐ Maladie chronique

☐ Dépression

Entourage familial / amical

Je reçois la visite pendant l'année :

☐ Tous les jours ☐ Au moins une fois par semaine ☐ Au moins une fois par mois ☐ Une fois par an

- Enfants/amis/voisins (préciser) :..... .Tél. : .....
- Enfants/amis/voisins (préciser) : ..... Tél.: .....
- Personne à contacter en cas d'urgence : .....Tél.: .....

Une ou plusieurs de ces personnes seront présentes en juillet et en août : ☐ oui ☐ non

Je reste à mon domicile cet été ☐ ou je serai absente de chez moi du ..... au .....

Entourage professionnel

- Médecin traitant : Dr .....Tél. : .....

Adresse : .....

- Soins infirmiers : ..... Tél. : .....

Jours et heures des visites : .....

- Nom de l'aide à domicile : .....Tél. : .....

Adresse si gré à gré : .....

Jours et heures des interventions : .....

- Portage des repas : .....Tél. : .....

Jours et heures des livraisons : .....

- Télé Assistance : ..... Tél. : .....
- Passage d'un bénévole : ..... Tél. : .....

Jours et heures des passages : .....

- Estimez-vous que votre logement est adapté aux fortes chaleurs ? ☐ et au grand froid ? ☐

Fiche à déposer ou à adresser à : Mairie d'Allonnes 135, rue Albert Pottier - BP 23 - 49650 ALLONNES

Tél. 02.41.52.00.30 Mail : mairie@allonnes-49.fr

Signature du déclarant ou demandeur Accusé-réception n° 2025- délivré le : / /