Inscription sur le registre des personnes fragiles et isolées



Conformément au Code de l'action sociale et des familles (article L. 121-6-1) et au plan d'alerte et d'urgence mis en place au profit des personnes âgées et handicapées dans chaque département en cas de risques exceptionnels, la ville d'Asnières-sur-Oise recueille les éléments relatifs à l'identité, à l'âge et au domicile des personnes concernées qui en font la demande.

Vous pouvez remplir directement en ligne le bulletin d'inscription au registre des personne fragiles et isolées ci-dessous.

Ne tardez pas à vous inscrire.

Pour plus d'informations, contactez le CCAS par mail à affaires.sociales@aso95.fr

You must have JavaScript enabled to use this form.

Indique un champ requis

A remplir soit

Rempli par

- ○ la personne concernée en qualité de
- ○ un tiers en qualité de

Qualité de la personne concernée

- ☐ Personne de plus de 65 ans
- ☐ Personne de plus de 60 ans et inapte au travail
- ☐ Personne de moins de 65 ans et isolée
- ☐ Personne en situation de handicap

Qualité

Nom

Prénom

Téléphone

Courriel

La personne inscrite est-elle informée de la demande ?

- ○ Oui
- ○ Non

Je sollicite mon inscription sur le registre des personnes à contacter

- ☐ Plan canicule
- ☐ Plan grand froid
- ☐ Autres risques majeurs

en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques climatiques exceptionnels.

Identification de la personne à inscrire

Nom bénéficiaire

Prénom bénéficiaire

Date de naissance bénéficiaire

Adresse bénéficiaire

Complément d'adresse bénéficiaire

Code postal bénéficiaire

95270

Ville bénéficiaire

Asnières-sur-Oise

Téléphone bénéficaire

Courriel bénéficiaire

Résidant à domicile

- ○ seul(e)
- ○ en couple
- ○ en famille

Enfant

- ○ Oui
- ○ Non

Vos enfants sont

- ○ à proximité
- ○ éloigné(s)

Difficultés particulières liées à

- ☐ l'isolement
- ☐ au déplacement
- ☐ Autres

Précisez la difficulté

Médecin

Nom médecin

Téléphone médecin

à prévenir en cas d'urgence

Intervenants à domicile

Nom du service

Type de service

Téléphone des intervenant(s)

Personne à contacter en cas d'urgence

Référent 1

Nom

Prénom

Qualité

Adresse

Code postal

Ville

Téléphone

Référent 2

Nom

Prénom

Qualité

Adresse

Code postal

Ville

Téléphone

Si vous envisagez de vous absenter de votre domicile pendant plusieurs jours, voire plusieurs semaines, pensez à prévenir le service des affaires sociales :

- **01 30 35 41 41 ou**

- 06 85 38 67 72

☐ Je suis informé(e) que cette inscription est facultative

Et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part. Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler aux services municipaux toute modification concernant ces informations, aux fins de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

☐ J'accepte les conditions générales d'utilisation du service et j'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.

Consulter

CAPTCHA



Quel code est dissimulé dans l'image ? Saisir les caractères affichés dans l'image.

Cette question sert à vérifier si vous êtes un visiteur humain afin d'éviter les soumissions de pourriel (spam) automatisées.

Enregistrer

Contact

affaires.sociales@aso95.fr

Tél : 06 85 38 67 72