



INSCRIPTION SUR LA LISTE DE VEILLE DU PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE

**Ce formulaire doit être envoyé ou déposé au CCAS de la Mairie de
PONCHATEAU.**

*Les coordonnées : Place Dominique David CS 600421 44160 Pont-Château
02 40 01 63 00*

➤ IDENTITE

CIVILITE et COORDONNEES :

Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Date de Naissance.....

Adresse :

Téléphone fixe : Portable :

Email :

➤ SITUATION PERSONNELLE :

Vivez-vous seul(e) à votre domicile ? oui non

Disposez-vous de la téléalarme ? oui non

Etes-vous une personne : de + de 60 ans adulte handicapé de – de 60
ans sous mesure de protection soumise à un traitement nécessitant une
hospitalisation régulière

Mode de déplacement dans le domicile : seul Canne Fauteuil roulant
 Déambulateur Immobilisé(e)

*Les informations demandées ci-dessous ne sont pas obligatoires mais vivement recommandées. Elles nous
permettraient d'intervenir dans les meilleures conditions en cas de problème.*

➤ CONTACTS

PERSONNE(S) A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

(Parent, ami, voisin, tuteur...)

Nom : Prénom :

Téléphone fixe : Portable :

Possède-t-elle les clés de votre logement ? oui non

Et/ou

Nom : Prénom :

Téléphone fixe : Portable :

Possède-t-elle les clés de votre logement ? oui non

➤ INTERVENANT(S) A DOMICILE

MEDECIN TRAITANT

Nom : Prénom :

Téléphone fixe : Portable :

ORGANISME

(Services d'aide à domicile, de soin, de portage de repas...)

Nom de l'organisme : Téléphone :

Fréquence des visites à domiciles :