

## PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE EN CAS DE RISQUES EXCEPTIONNELS

Article L. 121-6-1 et R121-2 à 12 du code de l'action sociale et des familles

Toutes les informations recueillies dans ce dispositif restent confidentielles, la finalité est exclusivement de permettre l'intervention ciblée des services sanitaires et sociaux auprès d'elles en cas de déclenchement du plan alerte et d'urgence. Vous pouvez à tout moment vous retirer de ce dispositif sur simple demande écrite. Merci de nous tenir informés en cas de changement de coordonnées.

Nom - Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse postale complète : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Adresse mail : .....

Situation de famille :  isolé(e)  couple  en famille

• **Motif de l'inscription :**

Personne de +65 ans  Personne de +60 ans reconnue inapte au travail  Personne adulte handicapée

<input type="checkbox"/> Personne fortement dépendante	Matériel médical sensible à domicile <input type="checkbox"/> Si oui, quel type ? autonomie ?.....
<input type="checkbox"/> Logement climatisé	
<input type="checkbox"/> Logement à faible isolation	<input type="checkbox"/> Relogement possible en famille

• **Personnes à prévenir en cas d'urgence :**

NOM / PRENOM	ADRESSE	TELEPHONE

Nom du médecin traitant	
Organismes intervenant à domicile	

Fait à Le Lavandou, le  
Signature du demandeur :

L'intéressé (e) :

Le représentant Légal (Nom et Qualité) :

**Centre Communal d'Action Sociale**

Villa ROSSI - Rue de la Rigourette - 83980 Le Lavandou

Tél : 04 94 14 41 45 - [ccas@le-lavandou.fr](mailto:ccas@le-lavandou.fr)

Le Lavandou - Saint-Clair - La Fossette - Aiguebelle - Cavalière - Pramouquier