

DEMANDE D'INSCRIPTION DES PERSONNES FRAGILES OU ISOLÉES

L'inscription des personnes isolées ou vulnérables (personnes âgées, personnes handicapées ou en inaptitude) domiciliées sur la commune de Nontron, est souhaitable, afin de pouvoir leur apporter conseils et assistance en cas d'événements exceptionnels (canicule, grand froids, épidémies ...).

Pour Vous -même ou l'un de vos proches, vous pouvez contribuer à ce geste de prévention et de solidarité citoyenne en complétant ce document.

Document Confidentiel

À remplir soit :

- Par la personne concernée
- Par son médecin traitant
- Par un parent ou un proche

- service d'aide à domicile
- service de soins infirmiers

Puis à adresser à :

Mairie de Nontron
Place Alfred Agard
BP 103
24300 NONTRON

PERSONNE CONCERNÉE

Nom : Prénom :

Adresse :

Date de Naissance ou âge :

Téléphone :

Situation de famille : seule en couple en famille

Enfant(s) : oui non si oui : à proximité éloigné(s)

Difficultés particulières liées à : l'isolement l'habitat aux déplacements

Autres (précisez) :

Médecin traitant : Téléphone :

PERSONNES À PRÉVENIR

Nom et Prénom :

Adresse :

Ville :Téléphone :

Nom et Prénom :

Adresse :

Ville :Téléphone :

BULLETIN REMPLI PAR

La personne concernée Représentant légal Médecin Traitant

Service de soins infirmiers Service d'aide à domicile

Si autre, précisez : Nom : Téléphone :

Qualité :

Date :

Signature :