

**PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE
AU PROFIT DES PERSONNES AGEES ET DES
PERSONNES HANDICAPEES
EN CAS DE RISQUES EXCEPTIONNELS**

Dispositif d'alerte ponctuelle à la population fragile
Prévu par le [Code d'action sociale et des familles](#)

**FICHE D'INSCRIPTION
AU REGISTRE NOMINATIF 2025**

Inscription au titre de :

- ☐ personnes âgées de 65 ans et plus
- ☐ personnes âgées de 60 ans reconnues inaptes au travail
- ☐ personnes adultes handicapées

NOM : PRENOM :	Date de naissance : Adresse : Type de logement : ☐ Individuel ☐ Collectif ☐ Collectif avec gardien Téléphone : Vous vivez : ☐ seul(e) ☐ en couple ☐ En famille ☐ Autres (précisez) :
<u>Personnes à prévenir en cas d'urgence</u> NOM : PRENOM : Lien : NOM : PRENOM : Lien :	Adresse : Téléphone portable : Téléphone fixe : Téléphone professionnel : ☐ Présent du 01/06 au 31/08/2025 ☐ Absent du au ☐ Absent du au Adresse : Téléphone portable : Téléphone fixe : Téléphone professionnel : ☐ Présent du 01/06 au 31/08/2025 ☐ Absent du au ☐ Absent du au
<u>PERIODE DE PRESENCE OU D'ABSENCE</u>	☐ Présence du 1er Juin au 31 Août 2025 ☐ Absence du au ☐ Absence du au

<u>Responsable légal</u> NOM : PRENOM :	<u>Adresse :</u> Téléphone portable : Téléphone fixe : Téléphone professionnel :
---	--

<u>Coordonnées médecin traitant</u> Nom : Prénom : Téléphone :	<u>Coordonnées des intervenants à domicile</u> ☐ Service d'aide à domicile Nom..... Tél ☐ Soins à domicile Nom Tél ☐ Infirmière à domicile Nom Tél ☐ Foyer restaurant Nom Tél ☐ Autres (téléassistance, port de repas...) Nom Tél <u>Fréquentations de clubs ou autre structures-activité</u> (précisez les jours et horaires)
---	---

OBSERVATIONS PARTICULIERES	
-----------------------------------	--

Je soussigné(e), M.....

Atteste avoir été informé(e), que :

- l'inscription au registre nominatif n'est soumise à aucune obligation
- les informations recueillies seront transmises à la commune de MERIGNAC dans le cadre du plan d'alerte et d'urgence au profit des personnes âgées et des personnes handicapées en cas de risques exceptionnels, dispositif d'alerte ponctuelle à la population fragile ;
- cette fiche de renseignements a pour vocation d'aider les services publics mobilisés à me porter assistance en cas de nécessité.

Fait à Mérignac, le
Signature

Toutes les données recueillies par ce formulaire sont facultatives. Elles font l'objet d'un traitement informatique uniquement destiné à aider les pouvoirs publics dans la mise en place d'un dispositif permanent et général d'alerte à la population dit « Plan Communal de sauvegarde » (PCS) et l'organisation des secours déclenchés en cas de nécessité. Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est le Maire de MERIGNAC. Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les agents du service des interventions sociales et médico-sociales de MERIGNAC, ainsi que, sur sa demande, le Préfet. Conformément à la loi n°78-17 « Informatique et Libertés », vous disposez de droits d'opposition, d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant par courrier à Mairie de Mérignac – Centre Communal d'Action Sociale -60, avenue du Maréchal de Lattre de Tassigny - 33705 Mérignac Cédex