

Lauzerte,
lundi 6 juillet 2026

Mairie de Lauzerte
5 Rue de la Mairie
82110 Lauzerte
mairie@lauzerte.fr
Site Internet :
www.lauzerte.fr

Affaire suivie par :

Catherine Beaulieu

Téléphone Mairie :
05 63 94 65 14

Portable CCAS :
06 70 79 45 42

Objet : solidarité envers nos aînés - registre communal et appel à bénévoles

Madame, Monsieur,

Certains de nos voisins, parents ou amis peuvent être fragilisés par l'âge, la maladie, un handicap ou l'isolement. Lors des épisodes de canicule, de grand froid ou dans les situations du quotidien, ces fragilités peuvent avoir des conséquences importantes.

Deux façons simples d'agir, chacune indépendante de l'autre :

1. S'inscrire au registre des personnes vulnérables (pour vous-même ou pour un proche)

Gratuit, confidentiel, sans engagement - vous pouvez vous retirer à tout moment.

Concerné(e) si vous avez 65 ans ou plus, ou si vous êtes en situation de handicap, de maladie ou d'isolement.

→ *Bulletin d'inscription ci-joint, à nous retourner complété.*

2. Devenir bénévole de l'équipe citoyenne

Une visite, un appel, une sortie... pour créer un vrai lien dans la durée.

Engagement demandé : environ 1 heure par semaine, pendant au moins 6 mois, afin de construire une relation de confiance avec la personne accompagnée.

Être majeur(e), à l'écoute et bienveillant(e) : aucune compétence particulière n'est requise.

Vous êtes accompagné(e) dès le départ.

→ *Pour vous engager, complétez le coupon-réponse au verso de ce courrier.*

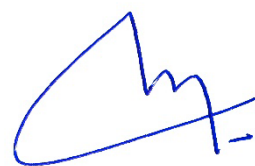
Une question ?

Contactez-nous au 05 63 94 65 14 ou c.beaulieu@lauzerte.fr : nous sommes là pour vous informer et vous accompagner.

Merci pour votre soutien : chaque geste compte pour construire une commune plus solidaire.



La vice-présidente du CCAS
Élue aux affaires sociales
Catherine BEAULIEU MADRELLE



Le maire
Président du CCAS
Bernard REY



COUPON-RÉPONSE - DEVENIR BÉNÉVOLE

« Un peu de temps pour vous peut être beaucoup pour eux »

Je souhaite rejoindre l'équipe citoyenne du CCAS de Lauzerte contre l'isolement des seniors :

Nom : **Prénom :**

Adresse :

Téléphone : **Email :**

Je suis intéressé(e) pour (une ou plusieurs cases) :

- | | |
|---|---|
| ☐ Visites à domicile | ☐ Sorties accompagnées |
| ☐ Appels téléphoniques | ☐ Moments conviviaux |

Mes disponibilités :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

☐ Je m'engage à consacrer environ 1 heure par semaine, pendant au moins 6 mois, à cet accompagnement.

Fait à Lauzerte, le

Signature :

Coupon à retourner au CCAS de Lauzerte - 5, rue de la Mairie, 82110 Lauzerte - ou à déposer à l'accueil de la mairie.

Renseignements : 05 63 94 65 14 - Portable CCAS : 06 70 79 45 42 - c.beaulieu@lauzerte.fr

REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES VULNÉRABLES

Conformément au décret n°2004-926
du 1er septembre 2004

Bulletin d'inscription



Inscription facultative, gratuite et confidentielle. Permet au CCAS de vous contacter et de vous porter assistance en cas de situation exceptionnelle (Canicule, grand froid, crise sanitaire, risques exceptionnels, inondation, coupure électrique, etc.). Votre inscription sur le registre sera reconduite automatiquement chaque année. En cas de changement de votre situation ou de vos coordonnées ce document devra être actualisé. Vous pouvez demander votre radiation à tout moment.

1. IDENTITÉ

☐ Mme ☐ M. Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Complément d'adresse :

Téléphone fixe : Portable :

Mail :

Vous préférez être contacté par : ☐ Téléphone fixe - ☐ Portable - ☐ SMS - ☐ Visite à domicile - ☐ mail

2. SITUATION

- **Motif d'inscription** : ☐ 65 ans et + / ☐ 60 ans et + reconnu(e) inapte au travail - ☐ Personne en situation de handicap - ☐ Personne isolée
- **Vie au domicile** : ☐ Seul(e) - ☐ En couple - ☐ En famille
- **Logement** : ☐ Maison - ☐ Appartement - ☐ Autre :
- **Moyens de rafraîchissement** : ☐ Volets/stores - ☐ Climatisation - ☐ Ventilateur - ☐ Aucun
- **Je reçois des visites régulières** : ☐ Non - ☐ Oui - ☐ Quotidienne - ☐ Hebdomadaire - ☐ Mensuelle
- **Je suis présent(e) à mon domicile** : ☐ Toute l'année ☐ Saisonnière - période :

3. DIFFICULTÉS ET INFORMATIONS PRATIQUES (facultatif)

- ☐ Déplacement difficile - ☐ Aide à la mobilité (canne, déambulateur, fauteuil roulant)
- ☐ Forte sensibilité à la chaleur ou au grand froid - ☐ Difficulté auditive ou visuelle - ☐ Barrière linguistique
- ☐ Autre :
- En cas de coupure électrique : ☐ Appareillage médical ou électrique vital >> préciser :
- Accès au logement (code, étage, portail, chien...) :

4. SERVICES À DOMICILE (facultatif)

- ☐ Aide à domicile - ☐ Soins infirmiers - ☐ Portage de repas - ☐ Téléassistance - ☐ Kinésithérapeute - ☐ Référent social - ☐ Autre :

5. ANIMAUX AU DOMICILE

- ☐ Non ☐ Oui — Type et consignes particulières

REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES VULNÉRABLES

Décret n°2004-926 du 1er septembre 2004

Bulletin d'inscription



6. PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Personne 1
Lien : ☐ Famille - ☐ Ami(e) - ☐ Voisin(e)
Téléphone : Peut accéder au logement : ☐ Oui - ☐ Non
Personne 2
Lien : ☐ Famille - ☐ Ami(e) - ☐ Voisin(e)
Téléphone : Peut accéder au logement : ☐ Oui - ☐ Non

7. MÉDECIN TRAITANT (facultatif)

Nom : Téléphone :

8. OBSERVATIONS

9. INSCRIPTION PAR UN TIERS (à compléter uniquement si la personne concernée ne remplit pas elle-même ce formulaire)

Nom et prénom du tiers :
Qualité : ☐ Représentant légal - ☐ Médecin - ☐ Famille - ☐ Voisin(e) - ☐ Service intervenant
☐ Autre :
Téléphone :
☐ La personne concernée a été informée de cette inscription et y consent.

10. CONSENTEMENT ET SIGNATURE

Je soussigné(e)
en qualité de : ☐ Personne concernée - ☐ Représentant légal >>> préciser :
☐ Je demande mon inscription sur le registre communal des personnes vulnérables.
☐ Je certifie l'exactitude des informations fournies.
☐ J'accepte d'être contacté(e) par le CCAS dans le cadre du plan d'alerte et d'urgence.
☐ J'autorise la transmission de ces informations aux services mobilisés en cas de crise.
☐ Je consens à l'enregistrement des données relatives à mon état de santé.

Protection des données personnelles – RGPD

Les données recueillies dans ce formulaire sont collectées par le CCAS de Lauzerte dans le cadre du registre communal des personnes vulnérables, du plan d'alerte et d'urgence et du Plan communal de sauvegarde (PCS).
Ce traitement repose sur l'exécution d'une mission d'intérêt public conformément aux articles 6 et 9 du Règlement général sur la protection des données (RGPD).
Le responsable du traitement est le Maire de Lauzerte. Les données sont destinées aux agents habilités du CCAS et, si nécessaire, au Préfet dans le cadre du plan d'alerte et d'urgence.
Les données sont conservées pendant la durée de l'inscription au registre.
Conformément au RGPD et à la loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux données vous concernant, auprès du CCAS de Lauzerte : 5, rue de la mairie, 82110 Lauzerte - mairie@lauzerte.fr

Formulaire à retourner à mairie@lauzerte.fr ou par courrier.

Lu et approuvé
Date :

Nom & signature du demandeur :