



Mairie d'Escamps
145 Route du Sol Vieil - 46230 ESCAMPS
Tel : 09 62 14 27 87

Inscription sur le registre communal des personnes vulnérables ou isolées

Vu le contexte de canicule le Maire a l'obligation de tenir **un registre nominatif des personnes vulnérables ou isolées.**

Ce registre permet **l'intervention ciblée des services sanitaires et sociaux auprès des personnes** inscrites en cas du déclenchement du plan d'alerte et d'urgence par le Préfet.

Seules les personnes énoncées ci-dessous et qui résident à leur domicile principal (ou secondaire) peuvent être inscrites sur le registre nominatif :

- **Les personnes âgées de 65 ans et plus ;**
- **Les personnes âgées de plus de 60 ans reconnues inaptées au travail ;**
- **Les personnes adultes handicapées.**

La démarche d'inscription volontaire et facultative peut être effectuée de différentes manières, par l'intéressé ou par un tiers :

- renseignement d'un formulaire dédié distribué dans les boîtes aux lettres
- appel téléphonique au secrétariat de la Mairie d'Escamps :
09 62 14 27 87
Ou 06 17 04 81 15 Printemps
- courrier postal à l'adresse suivante :
Mairie d'Escamps, 145 route du Sol Vieil, 46230 Escamps
- courrier électronique à l'adresse suivante :
escamps.46.mairie@orange.fr

Pour les personnes concernées, un formulaire d'inscription sera déposé prochainement dans les boîtes aux lettres.

Soyez attentifs aux autres !

Votre voisin(e) commence à se faire âgé(e) et reçoit peu de visites ?
Votre père ou votre mère âgé(e) vit seul(e), sa santé est déclinante ?
Vous pensez qu'en cas de circonstances difficiles, il ou elle pourrait se trouver en danger du fait de son manque d'autonomie ?

N'hésitez pas à lui proposer de l'aider à s'inscrire au registre des personnes vulnérables tenu par la Mairie d'Escamps.

Formulaire de demande d'inscription sur le registre nominatif

(à remettre à la mairie)

1- PERSONNE A INSCRIRE SUR LE REGISTRE

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

DATE DE NAISSANCE : ___ / ___ / 19___

TELEPHONE : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

COURRIEL :

2 - PERSONNE(S) A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE
(Nom, prénom, qualité, téléphone)

.....
.....
.....
.....