

Registre Nominatif Communal



Le Centre Communal d'Action Sociale de Bavilliers est chargé de constituer le registre des personnes vulnérables de la commune, afin de pouvoir informer et contacter celles-ci lors du déclenchement du plan d'alerte et d'urgence départemental en cas de risques exceptionnels (canicule, inondations, etc,...).

Dans le cadre du plan canicule, le CCAS assurera aux personnes inscrites un accompagnement adapté pour que chacun puisse traverser cette période estivale dans les meilleures conditions, en prenant régulièrement de leurs nouvelles, en diffusant des informations préventives et en apportant assistance si nécessaire.

Le Plan National Canicule (PNC) sera activé comme chaque année du 1er juin au 15 septembre 2026.

Qui peut s'inscrire sur le registre communal de Bavilliers ?

Certaines catégories de personnes peuvent s'inscrire sur ce registre, à la condition qu'elles résident à leur domicile :

- Les personnes âgées de 65 ans et plus,
- Les personnes âgées de plus de 60 ans reconnues inaptes au travail,
- Les personnes adultes handicapés,
- Les personnes vulnérables isolées (femmes enceintes, malades chroniques)

Comment s'inscrire ?

Inscription sur la base du volontariat et à parti du formulaire ci-joint

- Formulaire accessible sur internet www.bavilliers.fr
- Sur place ou par courrier postal : mairie de Bavilliers 38 grande rue François Mitterrand
- Par mail via mairie@bavilliers.fr
- Par téléphone **03 84 21 05 56**



Les 4 niveaux du plan canicule

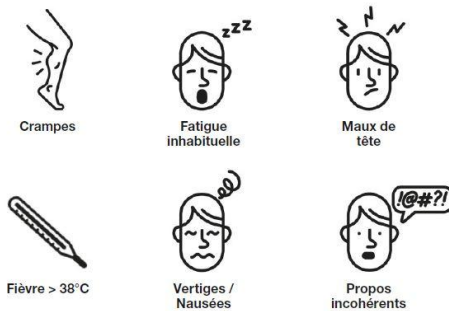
La canicule c'est quoi ?

Le registre canicule est déployé quand **le plan canicule de niveau 3 est activé** : ce niveau correspond à une période de chaleur intense (33 degrés en moyenne) avec des températures nocturnes se maintenant à des niveaux élevés, soit au-dessus des 18 degrés en moyenne, sur plus de 3 jours consécutifs

Carte de vigilance	Situation météo
Verte	Températures estivales habituelles
Jaune	Pic de chaleur : Chaleur intense de courte durée (un ou deux jours) Episode persistant de chaleur : Températures proches ou en dessous des seuils départementaux et qui perdurent dans le temps (supérieur à trois jours)
Orange	Canicule : Période de chaleur intense pour laquelle les températures dépassent les seuils départementaux pendant trois jours et trois nuits consécutifs
Rouge	Canicule extrême : Canicule exceptionnelle par sa durée, son intensité, et son étendue géographique, à fort impact sanitaire, avec apparition d'effets collatéraux

Les signaux d'alerte

En période de canicule, il y a des risques pour ma santé, quels sont les signaux d'alerte?



Si vous voyez quelqu'un victime d'un malaise, **appelez le 15**.

BON À SAVOIR

À partir de 60 ans ou en situation de handicap, je peux bénéficier d'un accompagnement personnalisé. Il me suffit de contacter ma mairie ou mon Centre Communal d'Action Sociale (CCAS).

Les bons gestes

En période de canicule, quels sont les bons gestes?



ATTENTION

Je suis particulièrement concerné si je suis enceinte, j'ai un bébé ou je suis une personne âgée. Si je prends des médicaments : je demande conseil à mon médecin ou à mon pharmacien.

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF par la personne elle-même

Prévu à l'article L. 121-6-1 du code de l'action sociale et des familles.

IDENTIFICATION DES PERSONNES

(Les réponses à cette rubrique permettant l'identification du déclarant sont obligatoires)

MADAME Nom Prénom Nom de jeune fille Date de naissance	MONSIEUR Nom Prénom Date de naissance
--	--

• Adresse précise :
Détail (bâtiment, étage, n° appartement...)

• Type de logement : Individuel Collectif

• Téléphone fixe : Téléphone portable :

• Adresse mail

• Vous vivez : seul-e en couple en famille autre

Sollicite mon inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels, climatiques ou autres :

- En qualité de personne âgée de 65 ans et plus
- En qualité de personne handicapée
- En qualité de personne isolée fragile (femme enceinte, malade chronique)

Je suis informé(e) que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part.

INTERVENTIONS À DOMICILE (Les réponses sont facultatives)

Je déclare bénéficiaire de l'intervention :

✓ **D'un service d'aide à domicile**

Nom du service:

Adresse :

Téléphone :

✓ **D'un service de soins infirmiers à domicile, HAD**

Nom du service :

Adresse :

Téléphone :

✓ **D'un autre service (téléalarme, portage de repas, etc.)**

Nom du service :

Adresse :

Téléphone :

✓ **D'aucun service à domicile**

Nom du médecin traitant :

Adresse :

Téléphone :

PERSONNE DE CONFIANCE (Les réponses sont facultatives)

Personne de mon entourage à prévenir en cas d'urgence

Nom, Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Nom, Prénom :

Adresse :

Téléphone :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.

Je suis informé(e) qu'il appartient de signaler aux services municipaux toute modification concernant ces informations, aux fins de mettre à jour les données permettant de le contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

Fait à Bavilliers, le

Signature

DISPOSITIONS RELATIVES A LA LOI DU 6 JANVIER 1978

Lorsque les traitements relatifs à cette demande sont informatisés, ils sont soumis aux dispositions de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 qui protège les droits et libertés individuels.

Conformément à l'article 27 de cette loi, les personnes auprès desquelles sont recueillies des informations nominatives, sont informées que :

1 - Toutes les réponses aux différents questionnaires ne sont pas obligatoires. Toutefois, un défaut de réponse aux questionnaires obligatoires entraînera des retards ou une impossibilité dans l'instruction du dossier et l'enregistrement du demandeur.

2 - Les destinataires des informations collectées sont exclusivement les administrations et organismes habilités à intervenir sous l'autorité du préfet en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

3 - En tout état de cause, les personnes concernées ont un droit d'accès et de rectification des informations nominatives stockées ou traitées informatiquement. Le droit d'accès s'exerce auprès de tous les destinataires des données collectées. Pour l'exercice de ce droit, il convient de vous adresser, en justifiant de votre identité, à monsieur le maire.

CETTE DEMANDE DOIT ÊTRE ADRESSÉE À

CCAS BAVILLIERS

- Soit par mail : mairie@bavilliers.fr
- Soit par courrier postal : CCAS Bavilliers 38 Grande rue François Mitterrand 90800 Bavilliers
- Soit en le déposant à l'accueil ou dans la boîte à lettres de la mairie
- Soit par téléphone : 03 84 21 05 56. L'agent d'accueil remplira le formulaire pour vous
- Soit sur le site de la mairie en www.bavilliers.fr

Cadre réservé à l'administration

Demande reçue le

Inscription au registre le

Accusé de réception envoyé le

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION PAR UN TIERS

FORULAIRE DE DEANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOINATIF PAR UN TIERS

Prévu à l'article L. 121-6-1 du code de l'action sociale et des failles

>> **IDENTIFICATION DU DÉCLARANT** (Les réponses à cette rubrique permettant l'identification du déclarant sont obligatoires)

Je soussigné(e)

NOM : _____ PRÉNOM : _____

Agissant en qualité de

Représentant légal

Service d'aide à domicile ou service de soins infirmiers à domicile

Médecin traitant

Autre : _____ (préciser)

Sollicite l'inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels, climatiques ou autres de :

IDENTIFICATION DES PERSONNES

(Les réponses à cette rubrique permettant l'identification du déclarant sont obligatoires)

MADAME Nom Prénom Nom de jeune fille Date de naissance	MONSIEUR Nom Prénom Date de naissance
--	--

• Adresse précise :
Détail (bâtiment, étage, n° appartement...)

• Type de logement : Individuel Collectif

• Téléphone fixe : Téléphone portable :

• Adresse mail

• Vous vivez : seul-e en couple en famille autre

En qualité de personne âgée de 65 ans et plus

En qualité de personne handicapée

Je l'ai, les ai informé-e-s que cette inscription est facultative et que sa/leur radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de sa/leur, part.

INTERVENTIONS À DOMICILE (Les réponses sont facultatives)

✓ **D'un service d'aide à domicile**

Nom du service :

Adresse :

Téléphone :

✓ **D'un service de soins infirmiers à domicile, HAD**

Nom du service :

Adresse :

Téléphone :

✓ **D'un autre service (téléalarme, portage de repas, etc.)**

Nom du service :

Adresse :

Téléphone :

✓ **D'aucun service à domicile**

Nom du médecin traitant :

Adresse :

Téléphone :

PERSONNE DE CONFIANCE (Les réponses sont facultatives)

Personne de mon entourage à prévenir en cas d'urgence

Nom, Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Nom, Prénom :

Adresse :

Téléphone :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.

Je suis informé(e) qu'il appartient de signaler aux services municipaux toute modification concernant ces informations, aux fins de mettre à jour les données permettant de contacter les personnes sus-citées en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

Fait à Bavilliers,

le

Signature.

DISPOSITIONS RELATIVES A LA LOI DU 6 JANVIER 1978

Lorsque les traitements relatifs à cette demande sont informatisés, ils sont soumis aux dispositions de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 qui protège les droits et libertés individuels.

Conformément à l'article 27 de cette loi, les personnes auprès desquelles sont recueillies des informations nominatives, sont informées que :

1- Toutes les réponses aux différents questionnaires ne sont pas obligatoires. Toutefois, un défaut de réponse aux questionnaires obligatoires entraînera des retards ou une impossibilité dans l'instruction du dossier et l'enregistrement du demandeur.

2- Les destinataires des informations collectées sont exclusivement les administrations et organismes habilités à intervenir sous l'autorité du préfet en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

3- En tout état de cause, les personnes concernées ont un droit d'accès et de rectification des informations nominatives stockées ou traitées informatiquement. Le droit d'accès s'exerce auprès de tous les destinataires des données collectées. Pour l'exercice de ce droit, il convient de vous adresser, en justifiant de votre identité, à monsieur le maire.

CETTE DEMANDE DOIT ÊTRE ADRESSÉE À :

CCAS BAVILLIERS

- Soit par mail : mairie@bavilliers.fr
- Soit par courrier postal : CCAS Bavilliers 38 Grande rue François Mitterrand 90800 Bavilliers
- Soit en le déposant à l'accueil ou dans la boîte à lettres de la mairie
- Soit par téléphone : 03 84 21 05 56. L'agent d'accueil remplira le formulaire pour vous
- Soit sur le site de la mairie www.bavilliers.fr

Cadre réservé à l'administration

Demande reçue le

Inscription au registre le

Accusé de réception envoyé le