

**FICHE DE RECENSEMENT**

**DES PERSONNES AGEES ET/OU HANDICAPEES VULNERABLES**

Depuis le 03 septembre 2004, le Maire est tenu d'instituer un registre nominatif des personnes âgées et handicapées. La finalité exclusive de ce registre est de permettre l'intervention ciblée de services compétents auprès des personnes vulnérables inscrites en cas du déclenchement du plan Canicule ou de tout autre plan d'alerte ou d'urgence (plan hivernal, épidémie, ...). L'inscription sur ce registre est facultative. Elle se fera à réception de la fiche de recensement. En revanche, l'inscription une fois effectuée est permanente, mais la radiation au registre est possible à tout moment sur simple demande de l'intéressé.

◆ Personne à inscrire sur le fichier des personnes vulnérables :

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de naissance : .....

Date de naissance : .....

Situation familiale : couple  en cohabitation avec la famille  seul(e)

Adresse : .....

Pavillon :  Appartement :  N° de Logement : ..... Etage : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Qualité de la personne à inscrire :

- Personne âgée de 65 ans et plus
- Personne âgée de 60 ans et plus, reconnue inapte au travail
- Adulte handicapé

**Cadre réservé à l'administration**

Suivi :

- Clic
- Domicilivres
- Aidants
- Sherpa

Priorité :

- Haute
- Normale
- Basse

◆ **Intervenants à domicile :**

Merci de cocher et compléter le(s) service(s) dont vous bénéficiez à domicile

Infirmier(e) : (Nom/Téléphone) .....

Service d'aide à domicile : (Nom/Téléphone).....

Organisme de portage de repas : (Nom/Téléphone).....

Autres : (Nom/Téléphone).....

◆ **Coordonnées du médecin traitant** (préciser si pas de médecin traitant) :

(Nom/Téléphone).....

◆ **Coordonnées de personne joignable en cas d'urgence :**

NOM - PRENOM	LIEN DE PARENTE	VILLE	TELEPHONE

Date :

Signature du demandeur

◆ **Nom et qualité de la tierce personne qui a effectué la demande (facultatif) :**

(Nom/Téléphone).....

**Ce document est à retourner  
au Centre Communal d'Action Sociale - Pôle Bien Vieillir  
3 place Albert René - CS 60863 - 76086 LE HAVRE cedex**

 : **02.35.19.48.70**

 : **ccasrelationsager@lehavre.fr**

*Les informations enregistrées et recueillies par le Centre Communal d'Action Sociale – pôle Bien Vieillir au Havre, via ce formulaire, font l'objet d'un traitement informatique destiné à recenser les personnes bénéficiaires du plan d'alerte et d'urgence en cas d'événements exceptionnels. La base légale du traitement est le Code de l'action sociale et de la famille, notamment ses articles L 116-3 et L 121-6-1.*

*Les données collectées sont communiquées aux seuls destinataires suivants : Direction des solidarités de la Ville du Havre / CCAS du Havre, les services de l'Etat et conservées tant que vous n'avez pas demandé la radiation de votre inscription.*

*Conformément à la loi n°78-17 du 6/1/1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés et au Règlement européen n°2016/679 relatif à la protection des données à caractère personnel, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement, de limitation, d'opposition concernant vos données personnelles. Vous pouvez exercer ces droits en vous adressant au Centre Communal d'Action Sociale – pôle Bien Vieillir au Havre.*