



**PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE
REGISTRE NOMINATIF COMMUNAL**

Date de saisie de la fiche : _____

Identification de l'appelant

(à remplir si l'interlocuteur n'est pas la personne à inscrire sur le fichier informatisé)

NOM et Prénom : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone/Portable : _____

Lien avec la personne à inscrire (famille, médecin traitant, etc) : _____

Identification de la personne à inscrire sur le fichier informatisé

NOM et Prénom _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone : _____

Date de naissance : _____

La personne bénéficie-t-elle d'une aide ou d'une prestation à domicile ?

Si oui, préciser la nature de la prestation et le prestataire

Qualité : personne âgée personne handicapée
 Personne reconnue inapte au travail autre

Le cas échéant, préciser le(s) problème(s) identifié(s) : situation de handicap, de mobilité, isolement familial, inadaptation de l'habitat... _____

Le cas échéant, préciser les nom, adresse et numéro de téléphone du médecin traitant : _____

Si signalement par un tiers :

Courrier adressé le _____

Réponse le _____ consentement oui non

Autres précisions : _____

Merci de déposer, s'il vous plaît, cette fiche, soit au secrétariat de la Mairie de Martigné-Briand - Rue du 8 Mai 1945 MARTIGNE-BRIAND 49540 TERRANJOU soit par mail à cette adresse : mairie-ccas.terranjou@orange.fr

Mairie de Terranjou
1, place de la Mairie
Chavagnes-les-Eaux
49380 TERRANJOU
02-41-54-31-20 mairie-terranjou@orange.fr

Communes déléguées de Chavagnes-les-Eaux, Martigné-Briand et Notre-Dame-d'Allençon