

## **COMMUNE DE BALZAC**

## Fiche de renseignements du plan d'alerte et d'urgence

Informations obligatoires	
<u>Madame</u>	<u>Monsieur</u>
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Nom de jeune fille :	
Date de naissance :	Date de naissance :
Adresse précise :	
Téléphone fixe :	Téléphone portable :
Mail:	
	/
□ De personne en situation de handicap □ De personne isolée et/ou seule  Personne à contacter en cas d'urgence :  Contact 1 :  Nom, Prénom :	personne âgée de 65 ans et plus
Qualité (enfant, parent, voisin, ami)	
Téléphone : Mail :	
Adresse précise :	
Contact 2 :	
Nom, Prénom :	
Qualité (enfant, parent, voisin, ami):	
Téléphone : Mail :	
Adresse précise :	



## **COMMUNE DE BALZAC**

Vos périodes d'absences :				
Dates d'absences en juillet/août :				
Dates d'absences en hiver :				
Nom, adresse et téléphone du médecin traitant :				
Autres informations que vous souhaitez nous communiquer :				
Prestations dont vous bénéficiez actuellement	Oui/Non	Coordonnées	Jours et horaires d'intervention	
Portage de repas				
Aide-ménagère				
Téléalarme				
Soins à domicile, SSIAD, Infirmier(e)				
Autres, à préciser				
Tous les renseignements communiqués sont strictement <b>confidentiels</b> , conformément à la loi n°78.17 du 06 Janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.				
☐ J'accepte de communiquer les renseignements repris dans ce document au CCAS à la mairie de Balzac qui s'engagent à en garder la confidentialité, afin de me contacter pour d'autres risques exceptionnels sanitaires ou climatiques : covid-19, grippe, plan grand froid				
Date de la demande :		Signature :		