

Formulaire à renvoyer ou déposer à la Maison des Seniors, place Denis Cordonnier, 103 avenue de la république  
Renseignements complémentaires au 03,59,08,30,90

**IDENTITÉ DE LA ou DES PERSONNE(S) CONCERNÉE(S)**

Si le formulaire est renseigné par un tiers, la personne concernée est informée :  oui  non

Personne 1	Personne 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Téléphone :	Téléphone :
Mail :	Mail :

Adresse : résidence/bâtiment : \_\_\_\_\_ Entrée : \_\_\_\_\_ N° appartement. : \_\_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_

**SITUATION PERSONNELLE :**

- vit seul(e)  en couple  avec un tiers  
 personne de 60 ans et +  personne en situation de handicap moins de 60 ans

Mode de déplacement dans le domicile :  Seul(e)  Canne  Fauteuil roulant  Déambulateur  Immobilisé(e)

Mesure de protection :  non  oui, nom de la structure et téléphone : \_\_\_\_\_

**INTERVENANT(S) A DOMICILE :**  Services d'aide à domicile :  non  oui, lesquels :

Services	Noms	Téléphone	Possède les clés
Aides à domicile			
Portage de repas à domicile			
Soins Infirmiers			
Téléalarme			
Kiné			
Médecin traitant			

**CONTACTS PERSONNE(S) A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE** (parent, ami, voisin, tuteur, etc.)

Il est fortement conseillé aux familles ou aux proches de prendre également fréquemment des nouvelles des personnes inscrites lorsque le plan canicule est déclenché.

Noms	Prénoms	Lien de parenté	Téléphone	Possède les clés	Ville

**PÉRIODES D'ABSENCE PRÉVUES DE LA PERSONNE CONCERNÉE :** \_\_\_\_\_

Lomme, le \_\_\_\_\_

Signature de la personne demandant l'inscription

ou Signature de la personne réalisant l'inscription