

RESERVÉ AU SERVICE CLIC NANTES ENTOUR'ÂGE

Courrier accusé de réception envoyé le :

FICHE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE COMMUNAL D'ALERTE ANNÉE 2024

Document à compléter et à retourner par courrier au :

CCAS de Nantes
CLIC Nantes Entour'Âge
BP 63625
44036 Nantes cedex 1

Plus d'informations auprès du CLIC :

02 40 99 29 80
nantesentourage-clic@mairie-nantes.fr

IDENTITÉ DE LA PERSONNE OU DU COUPLE À INSCRIRE SUR LE REGISTRE

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

.....

N° de téléphone : Tél. portable :

Adresse e-mail :

DATE :

SIGNATURE DE LA PERSONNE
CONCERNÉE

VOTRE REPRÉSENTANT LÉGAL

Nom :

Prénom :

N° tél :

Signature

VOS SERVICES INTERVENANT À VOTRE DOMICILE

	Nom et coordonnées du service	Jours de passage dans la semaine						
Téléassistance								
Service d'aide à domicile		L	M	M	J	V	S	D
Emploi direct/CESU		L	M	M	J	V	S	D
Portage de repas à domicile		L	M	M	J	V	S	D
Cabinet infirmier		L	M	M	J	V	S	D
Aide soignante / SSIAD		L	M	M	J	V	S	D
Visites bénévoles								
Autres services								

MÉDECIN TRAITANT

Nom :

N° de téléphone :

AVEZ-VOUS DES VISITES OU DES CONTACTS TÉLÉPHONIQUES RÉGULIERS ?

	Plusieurs fois par semaine	Une fois par semaine	Moins de une fois par semaine
Famille			
Voisins			
Amis			
Autres (précisez)			

SEREZ-VOUS ABSENT CET ÉTÉ ?

OUI NON

Si oui merci de préciser les dates ou bien de nous en informer par téléphone (Tél : 02 40 99 29 80) ou par e-mail (nantesentourage-clic@nantes.fr)

Dates de votre absence :

VOTRE LOGEMENT

Votre logement est-il équipé de volets ?	OUI	NON
Pouvez-vous les ouvrir et les fermer ?	OUI	NON
Votre logement reste-t-il frais l'été ?	OUI	NON
Votre logement est-il équipé d'un climatiseur ?	OUI	NON
Votre logement est-il équipé d'un ventilateur ?	OUI	NON

VOTRE AUTONOMIE

Avez-vous des difficultés pour vous déplacer à l'intérieur de chez vous ?	OUI	NON
Avez-vous des difficultés pour vous déplacer à l'extérieur de chez vous ?	OUI	NON
Êtes-vous en incapacité de faire vos courses seul ?	OUI	NON

PERSONNE(S) À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE OU PERSONNE DE CONFIANCE

En cas de déclenchement d'alerte si, ni vous ni l'un de vos contacts mentionnés sur votre inscription n'est en mesure de répondre au téléphone, une visite à votre domicile sera effectuée par un agent de la Ville. En cas de non réponse de votre part et par souci de précaution, il pourra être fait appel aux pompiers.

Nom : Prénom :

Adresse :

Ville :

Lien avec la personne inscrite :

N° de téléphone : Tél. portable :

Adresse e-mail :

Nom : Prénom :

Adresse :

Ville :

Lien avec la personne inscrite :

N° de téléphone : Tél. portable :

Adresse e-mail :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le CCAS de Nantes 1 bis place Saint Similien – BP 63625 - 44036 Nantes cedex 1 - concernant le registre communal d'alerte en cas de crise exceptionnelle et de protection des populations sur la base du consentement de la personne. Ces données sont conservées jusqu'à la demande de radiation du registre ou le décès de la personne concernée.

Conformément à la loi informatique et libertés et au règlement européen sur la protection des données, vous pouvez avoir accès aux données vous concernant et demander à les rectifier ou les supprimer en contactant le délégué à la protection des données de la collectivité, par courriel : dpd@mairie-nantes.fr ou par courrier postal : Déléguée à la protection des données, 2 cours du Champ de Mars 44923 Nantes Cedex 9.
Toute personne a le droit de s'opposer au traitement de ses données personnelles, de retirer son consentement, de définir le sort de ses données après son décès et d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL).

MERCI DE VOS RÉPONSES



ALL●NANTES 02 40 41 9000
metropole.nantes.fr



Nous contacter

Par courrier postal Hôtel de Ville de Nantes
2 rue de l'Hôtel de Ville - 44094 Nantes Cedex 1
Accueil du public 29 rue de Strasbourg - 44000 Nantes