

Registre nominatif communal - Fiche d'identification

Date : _____ 1^{ère} inscription mise à jour

Identification de l'appelant en cas de 1^{ère} inscription
(à remplir si l'interlocuteur n'est pas la personne à inscrire sur le fichier informatisé)

- Date de l'appel : _____

- NOM et Prénom : _____

- Adresse : _____

- Numéro de téléphone : _____

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

Identification de la personne à inscrire sur le fichier informatisé ou en cas de mise à jour

- NOM et Prénom : _____ Nom de jeune fille : _____

- Adresse : _____

- Numéro de téléphone : _____

- Date et Lieu de naissance : _____ à _____

- Vivez-vous : seul(e) en couple

- Votre qualité : personne âgée personne handicapée

Personne reconnue inapte au travail autre

- Présence d'animal (maux) : oui non
Préciser : _____

- Bénéficiez-vous d'une aide ou d'une prestation à domicile ? oui non

Repas à domicile : oui non

Fréquence de l'intervention : _____

Coordonnées du service de portage de repas : _____

Aide à domicile (aide-ménagère) : oui non

Fréquence de l'intervention : _____

Coordonnées du service d'intervention : _____

Service de téléassistance : oui non

Coordonnées du service : _____

Autre(s) service(s) : à préciser _____

- Votre logement : individuel collectif locataire propriétaire

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

-Préciser le nom, l'adresse et le numéro de téléphone de votre médecin

-Préciser le nom et le numéro de téléphone de la ou des personnes à prévenir en cas d'urgence

Souhaitez-vous le cas échéant la visite de bénévoles de la Croix rouge oui non

Absence (s) programmée (s) : préciser _____