

L'inscription des personnes isolées les plus vulnérables (personnes âgées, personnes adultes handicapées), domiciliées sur la commune de Le Touvet, est souhaitable afin de pouvoir leur apporter conseils et assistance en cas d'événements exceptionnels (canicule, grands froids, épidémies...).

Pour vous-même ou l'un de vos proches, vous pouvez contribuer à ce geste de prévention et de solidarité citoyenne en complétant ce document.

**Vous pouvez demander une inscription plus rapidement en téléphonant directement au 04 76 92 34 34 (coût d'un appel local)**

**Document confidentiel**

**A remplir soit :**

Par la personne âgée ou  
la personne handicapée

Par son représentant légal

Par un parent ou un proche

**Puis à adresser au :**

Centre Communal d'Action Sociale  
700 grande rue

BP 8 – 38660 LE TOUVET

ou à faxer au **04 76 92 34 30**

**L'INSCRIPTION CONCERNE**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance ou âge : .....

Adresse précise : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Situation de famille :      isolé(e)       couple       en famille

Enfant(s) :    oui     non     Si oui :      à proximité  éloigné(s)

Difficultés particulières liées à :

l'isolement       l'habitat       au déplacement       Autres  (précisez) .....

Médecin traitant : ..... Téléphone .....

**Déclare bénéficiaire de l'intervention**

d'un service d'aide à domicile  
intitulé du service.....  
adresse / téléphone .....

d'un service de soins infirmiers à domicile  
intitulé du service.....  
adresse / téléphone .....

d'un autre service  
intitulé du service .....

d'un autre service à domicile .....

**PERSONNES A PREVENIR**

Nom et prénom : .....

Adresse : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Nom et prénom : .....

Adresse : ..... Ville : .....

Téléphone :

**BULLETIN REMPLI PAR**

L'intéressé(e)  Autre

Si Autre, précisez : Nom : ..... Téléphone : .....

Qualité : .....

Fait à Le Touvet, le .....

**Signature :**