

Afin de remettre à jour notre fichier des personnes vulnérables (personnes âgées handicapées....) nous vous demandons de bien vouloir répondre au questionnaire ci-joint et de le retourner à la mairie.

Fiche de recensement de la population communale pour inscription au registre des personnes vulnérables

Commune de : **MAIRIE
SAINT-OUTRILLE
18310**

IDENTIFICATION :

Nom	Prénom	Date de naissance	Adresse – N° téléphone	Téléalarme
				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

Souhaiteriez-vous l'installation d'une téléalarme : **OUI** **NON**

SITUATION SOCIALE :

Solidarité familiale – solidarité de proximité		Prise en charge médico-sociale				Aucune prise en charge
Visites des enfants et petits-enfants	Contacts réguliers avec les voisins	Aide ménagère	SSIAD	Établissements	Médecin traitant	
OUI <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	Nom :	
NON <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	N° téléphone	

En cas de grande chaleur, souhaitez-vous que nous prenions contact avec vous ? **OUI** **NON**

Personne à prévenir en cas de nécessité :

Date :
Signature :