

CCAS Montastruc-la-conseillère

REGISTRE DES PERSONNES FRAGILES ISOLÉES



CENTRE COMMUNAL ACTION SOCIALE
MONTASTRUC-LA-CONSEILLÈRE



Pourquoi s'inscrire ?

Dans les circonstances sanitaires liées au COVID-19,
la Ville de Montastruc-La-Conseillère
renforce sa vigilance.

**Les personnes fragiles et isolées,
personnes âgées
ou en situation de handicap,
peuvent, à leur demande, ou à la requête d'un tiers,
figurer sur un registre nominatif.**

Ces informations permettront, si besoin,
une veille et des conseils et assistance.

*Le décret n°2004-926 du 1er septembre 2004
donne obligation au Maire de chaque commune
de constituer un registre des personnes fragiles isolées.*

*Ce registre a pour objectif de constituer
un recensement des personnes fragiles isolées de la commune
afin de les prévenir des conséquences d'évènement exceptionnel :*
canicule, grand froid, ...

*Ce registre est confidentiel,
il ne pourra être consulté que par un nombre restreint de professionnels
du CCAS soumis au secret professionnel.*

*Ainsi, en cas d'évènement exceptionnel ,
il permet au CCAS d'adresser un message de prévention,
et de porter assistance à toute personne inscrite.*



CENTRE COMMUNAL ACTION SOCIALE
MONTASTRUCLA-CONSEILLÈRE

Qui peut s'inscrire sur ce registre ?

Personne âgée de plus de 65 ans

Personne âgée de 60 ans et plus, reconnue inapte au travail

Adulte handicapé

Comment s'inscrire ?

1. Remplir le bulletin en Page 4

ou le Télécharger sur le site de la Mairie de Montastruc

(en version pdf)

ou le retirer à la Mairie

2. Renvoyer le bulletin complété par voie postale

à l'adresse suivante :

CCAS Mairie de Montastruc -la-conseillère

31380 Montastruc-la-conseillère

ou par mail : ccas@mairie-montastruc.fr



CENTRE COMMUNAL ACTION SOCIALE
MONTASTRUCLA-CONSEILLERE

Bulletin d'inscription ou de réinscription au Registre des Personnes Fragiles Isolées



Personne à inscrire

Nom:

Prénom:

Date de naissance:

Adresse:

Téléphone (obligatoire):

Personne souhaitant l'inscription (parent, ami, voisin...)

Nom:

Prénom:

Téléphone:

Lien de parenté, de proximité:

Représentant légal (présenter un justificatif)

Situation :

seul(e) / en couple / en famille

personne âgée de 65 ans et plus résidant à domicile

Personne âgée de 60 ans et plus , reconnue inapte au travail, résidant à domicile

Adulte handicapé résidant à domicile

Bénéficiez vous d'un Service à domicile ?

Si oui, lequel

Bénéficiez vous d'un Service Portage de repas ?

Si oui, lequel

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom	Prénom	Lien avec la personne	Téléphone

Date:

Signature:

Vous pourrez à tout moment accéder aux données qui vous concernent ou demander le retrait de ce fichier, en appelant le numéro suivant : 05 61 84 21 10

