



# INFORMATION

Madame, Monsieur,

Les conditions sanitaires particulières liées à la COVID-19 que nous connaissons actuellement, nous amènent à relancer les mesures relatives à la solidarité pour l'autonomie des personnes âgées, et chargent les maires de recenser toutes les personnes de plus de 65 ans ou handicapées, qui vivent seules et qui risquent donc de se trouver dans une situation difficile.

Aussi, un registre est établi pour faciliter la mise en œuvre d'un éventuel plan d'alerte et d'urgence. Ce document, confidentiel, sera transmis au Préfet. Les personnes y figurant bénéficieront alors d'un suivi téléphonique.

Si vous souhaitez vous inscrire sur cette liste, merci de retourner au plus vite dans la boîte aux lettres de la Mairie ou par mail à l'adresse suivante : [ccas@clouange.fr](mailto:ccas@clouange.fr) le coupon ci-dessous dûment rempli.

✂ -----

Je soussigné(e) Mme – M. ----- sollicite

mon inscription

l'inscription de Mme – M. -----

sur le registre des personnes souhaitant bénéficier du plan d'alerte et d'urgence départemental en cas de risques exceptionnels.

*Renseignements concernant la personne à inscrire (remplir obligatoirement) :*

➔ Nom : ----- Prénom : -----

➔ Adresse : ----- rue ----- 57185 CLOUANGE

➔ N° de téléphone : 03 / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ .

➔ Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 19 \_\_\_\_

➔ Catégorie :  personne de plus de 65 ans isolée  
 personne handicapée isolée  
 personne isolée de plus de 60 ans et reconnue inapte au travail

➔ Personne à prévenir en cas d'urgence : Nom : -----

Adresse : -----

N° de téléphone : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

➔ Si vous bénéficiez d'un service d'aide à domicile, merci d'en indiquer les coordonnées.

*Merci de joindre une copie de votre pièce d'identité*

Clouange, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2020  
 Signature