

PLAN COMMUNAL DE SAUVEGARDE (PCS)

REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES VULNERABLES

Fiche d'information à retourner à la Mairie

avant le 05.12.2023 (mail ou courrier)

FICHE DE LIEN SOCIAL

NOM : Prénom :

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :

Adresse :

E-mail : @

N° tél. fixe : N° tél. portable :

Motif de la vulnérabilité (handicap, handicap appareillé, personne âgée, isolement,) :

.....

MEDECIN TRAITANT (Facultatif):

NOM : Prénom :

Adresse :

N° tél. :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

Lien de parenté :

NOM : Prénom :

Adresse :

N° tél. fixe : N° tél. portable :

INTERVENANTS A DOMICILE

Service d'aide à domicile – Contact :

Infirmière à domicile – Contact :

Autres (à préciser) : Contact :

Date :

Signature :