



MAIRIE  
Le clos faure  
38331 Saint-Ismier cedex  
  
Tel : 04 76 52 52 25  
Fax : 04 76 52 28 01  
accueil@saint-ismier.fr  
www.saint-ismier.fr

### **INSCRIPTION AU REGISTRE DES PERSONNES FRAGILES ISOLÉES**

A retourner au : Centre Communal d'Action Sociale – CCAS de ST-ISMIER  
Le Clos Faure 38331 SAINT-ISMIER CEDEX

**Je soussigné (e) :** .....

.....  
.....

**Date de naissance :** .....

**Téléphone :** .....

**Adresse précise :** .....

.....  
.....  
.....

**Condition de vie :**       **seul (e)**       **en couple**       **en famille**

**En qualité de :**

- Personnes âgée de plus de 65 ans**
- Personne âgée de 60 ans et plus reconnue inapte au travail**
- Adulte handicapée**

**demande à être inscrit (e) sur le registre afin que je puisse être assisté (e) en cas de plan d'alerte et d'urgence.**

**Personnes à prévenir en cas d'urgence :**

**(1)**

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Lien avec la personne :** .....

**Téléphone :** .....

**Portable :** .....

**Adresse :** .....

.....

(2)

Nom : .....

Prénom : .....

Lien avec la personne : .....

Téléphone : .....

Portable : .....

Adresse : .....

.....  
.....

**Bulletin rempli par :**

L'intéressé (e)

Tierce personne, précisez :

Nom : .....

Prénom : .....

Lien avec la personne : .....

Téléphone : .....

**Coordonnées du service intervenant à domicile :**

Nom de la structure : .....

Personne à contacter : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

**Coordonnées du médecin traitant :**

Nom /Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

**Coordonnées de l'infirmière :**

Nom /Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Date :

Signature :