



Conformément aux dispositions légales, le maire est tenu d'instituer un registre nominatif **des personnes fragiles et isolées, recevant peu de visites**. L'inscription au registre peut être faite par un proche (famille, amis, voisins...) mais la personne concernée devra donner son accord au préalable.

En cas de déclenchement d'alerte canicule par la Préfecture de l'Isère, les personnes inscrites pourront être contactées par les services de la mairie et se voir proposer, si besoin, conseils et assistance.

## FICHE D'INSCRIPTION AU REGISTRE DES PERSONNES FRAGILES ISOLÉES

► à retourner en **Mairie de St-Ismier - CCAS - Le Clos Faure - 38330 SAINT-ISMIER / [social@saint-ismier.fr](mailto:social@saint-ismier.fr)**

### 1. LA PERSONNE CONCERNÉE PAR L'INSCRIPTION :

- est âgée de + 65 ans       est en situation de handicap       est âgée de + 60 ans et reconnue inapte

**Je vérifie que je suis (ou que la personne que j'inscris) entre bien dans le cadre prévu par le registre :**

- La personne est concernée par un isolement (les proches n'habitent dans aucun département limitrophe, ou sont très peu présents)
- La personne reçoit seulement une visite ou moins par semaine à son domicile (aide à domicile, professionnels socio-médicaux ou entourage)

➔ Si vous répondez « oui » à au moins une de ces propositions, la personne entre bien dans le cadre prévu par le registre des personnes fragiles et isolées.

### COORDONNÉES DE LA PERSONNE A INSCRIRE AU REGISTRE :

Monsieur       Madame      Nom / Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_

Type de logement :       Maison       Appartement

Tel.1 : \_\_\_\_\_ Tel.2 : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

Situation familiale :       Personne seul(e)       En couple ou vivant avec un proche (préciser) \_\_\_\_\_

### 2. COORDONNÉES DE LA PERSONNE A PREVENIR EN CAS DE PROBLEME :

Monsieur       Madame      Nom / Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Tel.1 : \_\_\_\_\_ Tel.2 : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

Précisions éventuelles :

### 3. FORMULAIRE REMPLI PAR :

 **Ce questionnaire ne peut être rempli qu'avec l'accord de l'intéressé(e).**

L'intéressé(e)       Une tierce personne      Précisez : Nom / Prénom \_\_\_\_\_

Lien avec l'intéressé(e) \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_