

RESERVÉ AU SERVICE CLIC NANTES ENTOUR'ÂGE

Courrier accusé de réception envoyé le : .....

# FICHE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE COMMUNAL D'ALERTE ANNÉE 2023

## IDENTITÉ DE LA PERSONNE OU DU COUPLE À INSCRIRE SUR LE REGISTRE

Madame : ..... Prénom : .....

Âge : .....

Monsieur : ..... Prénom : .....

Âge : .....

Adresse : .....

N° de téléphone : ..... Tél. portable : .....

Adresse e-mail : .....

Accepte de recevoir des informations par SMS

Si vous souhaitez inscrire un senior au registre en tant que proche ou représentant légal, merci de renseigner vos coordonnées ci-dessous.

### QUI DEMANDE L'INSCRIPTION ?

Signature de la personne à inscrire sur le registre

UN MEMBRE DE L'ENTOURAGE DE LA PERSONNE À INSCRIRE

LE REPRÉSENTANT LÉGAL DE LA PERSONNE À INSCRIRE

Nom.....

Nom.....

Prénom .....

Prénom .....

N° tél : .....

N° tél : .....

Lien de parenté : .....

Signature

Signature

### LES SERVICES INTERVENANT AU DOMICILE DE LA PERSONNE À INSCRIRE SUR LE REGISTRE

	Nom et coordonnées du service	Jours de passage dans la semaine						
Téléassistance		<del> </del>						
Service d'aide à domicile		L	M	M	J	V	S	D
Emploi direct/CESU		L	M	M	J	V	S	D
Portage de repas à domicile		L	M	M	J	V	S	D
Cabinet infirmier		L	M	M	J	V	S	D
Aide soignante / SSIAD		L	M	M	J	V	S	D
Visite de bénévoles		L	M	M	J	V	S	D
Autres services		L	M	M	J	V	S	D
Médecin traitant		<del> </del>						

## PERSONNE(S) À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Lien avec le senior : .....

N° de téléphone : ..... Tél. portable : .....

Adresse e-mail : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Lien avec le senior : .....

N° de téléphone : ..... Tél. portable : .....

Adresse e-mail : .....

## COORDONNÉES DU MÉDECIN TRAITANT DE LA PERSONNE À INSCRIRE SUR LE REGISTRE

Nom : .....

N° de téléphone : .....

En cas de déclenchement d'alerte, si, ni la personne inscrite sur le registre ni l'un des contacts mentionnés n'est en mesure de répondre au téléphone, une visite au domicile de la personne inscrite sera effectuée par un agent de la Ville. En cas d'absence de réponse et par souci de précaution, il pourra être fait appel aux pompiers.

**Document à retourner par courrier au :**

CCAS de Nantes  
CLIC Nantes Entour'Âge  
BP 63625  
44036 Nantes cedex 1

**Plus d'informations auprès du CLIC :**

02 40 99 29 80  
nantesentourage-clic@mairie-nantes.fr

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le CCAS de Nantes 1 bis place Saint Similien – BP 63625 - 44036 Nantes cedex 1 - concernant le registre communal d'alerte en cas de crise exceptionnelle et de protection des populations sur la base du consentement de la personne. Ces données sont conservées jusqu'à la demande de radiation du registre ou le décès de la personne concernée.

Conformément à la loi informatique et libertés et au règlement européen sur la protection des données, vous pouvez avoir accès aux données vous concernant et demander à les rectifier ou les supprimer en contactant le délégué à la protection des données de la collectivité, par courriel : [dpd@mairie-nantes.fr](mailto:dpd@mairie-nantes.fr) ou par courrier postal : Déléguée à la protection des données, 2 cours du Champ de Mars 44923 Nantes Cedex 9.  
Toute personne a le droit de s'opposer au traitement de ses données personnelles, de retirer son consentement, de définir le sort de ses données après son décès et d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL).

MERCI DE VOS RÉPONSES



ALL●NANTES 02 40 41 9000  
[metropole.nantes.fr](http://metropole.nantes.fr)



**Nous contacter**

Par courrier postal Hôtel de Ville de Nantes  
2 rue de l'Hôtel de Ville - 44094 Nantes Cedex 1  
Accueil du public 29 rue de Strasbourg - 44000 Nantes