

**FICHE D'INSCRIPTION SUR LE**  
**REGISTRE DU PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE**



**Recensement des personnes âgées**  
**et/ou handicapées vulnérables et isolées**

(Plan canicule, Plan Grand Froid, Plan Communal de Sauvegarde)

**MAIRIE de MEURCHIN** - Centre Communal d'Action Sociale - 11 Place Jean Jaurès - BP 30017 - 62410 MEURCHIN  
**Pour toute demande de renseignements : C.C.A.S. ☎ 03 21 08 05 18**

Toutes les données recueillies par ce formulaire sont facultatives. Vos données sont traitées uniquement afin d'aider les pouvoirs publics dans la mise en place d'un dispositif d'alerte ponctuelle au bénéfice de la population fragile et l'organisation des secours déclenchés en cas de nécessité (obligation légale, art. L121-6-1 du code de l'action sociale et des familles). Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est le Maire de Meurchin. Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les agents du service de police municipale et du CCAS de Meurchin, ainsi que, sur sa demande, le préfet du Pas-de-Calais.

Conformément à la loi n°78-17 « Informatique et Libertés » et au RGPD, vous disposez de droits d'opposition, d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant par courrier à Monsieur le Maire de Meurchin, en Mairie, 1 place Jean Jaurès à Meurchin (62410) ou par courriel à dpo@meurchin.fr. Pour toutes questions relatives à la protection de vos données personnelles vous pouvez contacter le délégué à la protection des données de la commune à l'adresse dpo@meurchin.fr ou en demandant auprès de votre mairie.

<b>VOUS :</b>	<b>VOTRE CONJOINT(E) / CONCUBIN(E) :</b>
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Né(e) le : .....	Né(e) le : .....
Adresse : ..... à MEURCHIN (62410)	
Téléphone : ..... Adresse e-mail : .....	
<b><u>Situation de famille :</u></b>	
<input type="checkbox"/> Seul(e) : <input type="checkbox"/> en couple <input type="checkbox"/> en famille	
Enfant(s) : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non            Si oui, <input type="checkbox"/> à proximité <input type="checkbox"/> éloigné(s)	
<b><u>Difficultés particulières liées à :</u></b>	
<input type="checkbox"/> mon isolement <input type="checkbox"/> mon habitation <input type="checkbox"/> mes déplacements <input type="checkbox"/> autre (précisez) .....	
<b><u>Période d'absence de votre domicile en juillet et août :</u></b>	
<b>Avez-vous prévu d'être absent(e) de votre domicile pendant cette période ?</b>	
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
<b>Si oui, précisez la ou les période(s) :</b>	
du ..... au ..... inclus	
et du ..... au ..... inclus	

**Personne(s) à contacter en cas de non-réponse :**

<b>1 - Nom :</b>	<b>2 - Nom :</b>
<b>Prénom :</b>	<b>Prénom :</b>
Qualité (enfant, voisin, autres...) :	Qualité (enfant, voisin, autres...) :
Adresse :	Adresse :
Téléphone fixe :	Téléphone fixe :
Téléphone pro :	Téléphone pro :
Téléphone mobile :	Téléphone mobile :

**Interventions dont vous bénéficiez :**

**Service d'aide à domicile**

Intitulé du service : .....

Adresse : ..... Téléphone : .....

**Service de soins infirmiers à domicile**

Intitulé du service : .....

Adresse : ..... Téléphone : .....

**Médecin traitant**

Nom : .....

Adresse : ..... Téléphone : .....

**Autre service**

Intitulé du service : .....

Adresse : ..... Téléphone : .....

• **Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler aux services municipaux toute modification concernant ces informations.**

• **La radiation du fichier peut se faire à tout moment et à la demande écrite de l'intéressé(e).**

• **Les informations sont recueillies, transmises et utilisées dans des conditions garantissant leur confidentialité.**

Si l'équipe appelante n'obtient aucune réponse aux numéros communiqués ci-dessus, elle fera déplacer à votre domicile une équipe mobile.

En cas de non-réponse de votre part à l'équipe mobile, vous autorisez la Ville de Meurchin à faire appel aux services d'urgence :     oui                       non

Fait à Meurchin, le ..... / ..... / 2023

**Signature obligatoire :**

**DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE D'ALERTE ET D'URGENCE**

En cas de crises, de catastrophes naturelles ou de fortes chaleurs, il est nécessaire que les communes déploient et organisent leurs propres moyens du fait de leur parfaite connaissance des caractéristiques de leur ressort territorial. Dans le cadre de la mise à jour du Plan Communal de Sauvegarde, il nous est nécessaire de créer un **plan d'alerte et d'urgence** qui recense notamment les populations vulnérables. Il s'agit essentiellement des personnes âgées de plus de 65 ans, isolées, des personnes en situation de handicap (déficients visuels, malentendants, personnes à mobilité réduite...) et des personnes sous surveillance médicale ou bénéficiaires de soins réguliers.

Si vous êtes concerné, nous vous demandons de bien vouloir remplir cette fiche d'inscription et de nous l'adresser dans les meilleurs délais par mail : [seniors@meurchin.fr](mailto:seniors@meurchin.fr) ou sous pli fermé dans la boîte aux lettres au CCAS de Meurchin ou à l'accueil de la Mairie.

**Centre Communal d'Action Sociale**

11 place Jean Jaurès - BP 30017

62410 MEURCHIN

☎ 03 21 08 05 18 - [seniors@meurchin.fr](mailto:seniors@meurchin.fr)