

RECENSEMENT DES PERSONNES NÉCESSITANT UNE ATTENTION PARTICULIÈRE POUR LE PLAN COMMUNAL DE SAUVEGARDE

Madame, Monsieur,

Afin d'assurer l'alerte, l'information, la protection et le soutien de la population au regard des risques connus, le Plan Communal de Sauvegarde de la commune de PERI est en cours d'élaboration.

Ce plan prévoit notamment un recensement des personnes vulnérables habitant sur le territoire de la commune de Peri afin de permettre une intervention adaptée d'un professionnel en cas de déclenchement d'une alerte liée à un événement majeur.

Il est donc **nécessaire de recenser les personnes dites « vulnérables »**, populations qui présentent des difficultés pour :

- Recevoir un message d'alerte
- Se mettre en sécurité
- Évacuer

Ainsi, des mesures de prévention adaptées seront mises en place en faveur des personnes :

- à mobilité réduite (en fauteuil roulant, à canne, malentendants, non-voyants ...)
- sous assistance médicale ou bénéficiaires de soins
- isolées et/ou sans moyens de locomotion

L'inscription dans ce registre des personnes « vulnérables » est facultative et nécessite une démarche volontaire des personnes. La demande peut également émaner d'un tiers.

Ces données sont confidentielles, conservées jusqu'au décès de la personne en cause ou jusqu'à sa demande de radiation du registre. Il existe un droit d'accès et de rectification des informations inscrites.

Si vous souhaitez vous inscrire sur la liste établie par la commune dans le cadre de ce plan, merci de bien vouloir remplir le formulaire et le renvoyer :

– PAR LA POSTE

Mairie annexe de Peri
Dispositif PCS
Facciata rossa- Plaine de Peri
20167 Peri

ou

– PAR MAIL

commune-de-peri@orange.fr

ou

– LE DÉPOSER

- à la mairie annexe, du lundi au vendredi entre 8h30 et 16h
- à la mairie, les mardis et jeudis matins



FORMULAIRE

RECENSEMENT PERSONNES VULNÉRABLES

PLAN COMMUNAL DE SAUVEGARDE

Je soussigné,

Nom:

Prénom:

Autorise la commune à m'inscrire, dans le cadre du Plan Communal de Sauvegarde, sur la liste recensant les personnes vulnérables

ou

Demande à la commune l'inscription de la personne ci-dessous mentionnée en cas de demande émanant d'un tiers en charge de la personne vulnérable.

Personne vulnérable :

Nom:

Prénom:

Date de naissance:

Adresse :

Adresse:

Coordonnées:

Téléphone:

Mail:

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom:

Tél.:

Qualité au titre de laquelle vous souhaitez être recensée :

Personnes à mobilité réduite (malentendants, non-voyants...)

Personnes sous assistance médicale ou bénéficiaires de soins

Personnes isolées et/ou sans moyens de locomotion

Autre cas (précisez):

Fait à le

Signature: