

PLAN ALERTE ET URGENCE 2025

Formulaire à renvoyer ou déposer à la Maison des Seniors, place Denis Cordonnier, 103 avenue de la république

Ou par mail : senior.ccaslomme@mairie-lomme.fr

Renseignements complémentaires au 03,59,08,30,90

IDENTITÉ DE LA ou DES PERSONNE(S) CONCERNÉE(S)

Si le formulaire est renseigné par un tiers, la personne concernée est informée : ☐ oui ☐ non

Personne 1	Personne 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Téléphone :	Téléphone :
Mail :	Mail :

Adresse : résidence/bâtiment : _____ Entrée : _____ N° appartement. : _____

Rue : _____

SITUATION PERSONNELLE :

- ☐ vit seul(e) ☐ en couple ☐ avec un tiers
☐ personne de 60 ans et + ☐ personne en situation de handicap moins de 60 ans

Mode de déplacement dans le domicile : ☐ Seul(e) ☐ Canne ☐ Fauteuil roulant ☐ Déambulateur ☐ Immobilisé(e)

Mesure de protection : ☐ non ☐ oui, nom de la structure et téléphone : _____

INTERVENANT(S) A DOMICILE : ☐ Services d'aide à domicile : ☐ non ☐ oui, lesquels :

Services	Noms	Téléphone	Possède les clés
Aides à domicile			
Portage de repas à domicile			
Soins Infirmiers			
Téléalarme			
Kiné			
Médecin traitant			

CONTACTS PERSONNE(S) A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE (parent, ami, voisin, tuteur, etc.)

Il est fortement conseillé aux familles ou aux proches de prendre également fréquemment des nouvelles des personnes inscrites lorsque le plan canicule est déclenché.

Noms	Prénoms	Lien de parenté	Téléphone	Possède les clés	Ville

PÉRIODES D'ABSENCE PRÉVUES DE LA PERSONNE CONCERNÉE : _____

Lomme, le _____

Signature de la personne demandant l'inscription

ou Signature de la personne réalisant l'inscription