

RECENSEMENT DES PERSONNES FRAGILES ET ISOLÉES



**Vous avez
plus de 65 ans ?**



**Vous êtes isolé(e)
ou dépendant(e) ?**



**Vous êtes adulte
handicapé(e) ?**

LE MOT DU MAIRE

La commune de Nérac a décidé de mettre à jour son PCS (Plan Communal de Sauvegarde). Cette démarche collective a pour but d'organiser la réponse communale face à un phénomène d'origine naturelle et/ou technologique potentiellement dommageable. De plus, à travers cet outil opérationnel et préventif, nous souhaitons développer une certaine culture du risque au sein de la commune.

Prochainement, la commune mettra à disposition son DICRIM (Document d'Information Communal sur les Risques Majeurs) et vous invitera à prendre connaissance des bons réflexes à adopter en cas de crise.

Dans ce cadre, la Ville met à jour son annuaire de crise. Placé sous l'autorité du Maire, ce document recense les personnes vulnérables, âgées, isolées et/ou en situation de handicap afin de les protéger et d'optimiser le délai de leur prise en charge en cas de crise majeure.

Si vous souhaitez vous y inscrire ou inscrire un de vos proches, veuillez remplir le formulaire au verso et le retourner à l'accueil de votre mairie, ou par mail à social@ville-nerac.fr

Nicolas Lacombe
Maire de Nérac

Pour tous renseignements 05 53 97 63 69 ou social@ville-nerac.fr

QUESTIONNAIRE

Je souhaite être inscrit(e) au registre des personnes vulnérables de la Ville de Nérac

Nom : Prénom : Date de naissance :/...../.....

Adresse :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Mail :@.....

> **Type de vulnérabilité** *Personne âgée, handicap, isolement...*

.....
.....

> **Type de dépendance** *Soins, médicaments, transport...*

.....

> **Contact d'urgence**

Nom : Prénom : Relation :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Je souhaite être inscrit(e) au registre des personnes vulnérables de la Ville de Nérac

Nom : Prénom : Date de naissance :/...../.....

Adresse :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Mail :@.....

> **Type de vulnérabilité** *Personne âgée, handicap, isolement...*

.....
.....

> **Type de dépendance** *Soins, médicaments, transport...*

.....

> **Contact d'urgence**

Nom : Prénom : Relation :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

NB : Les informations fournies seront classées confidentielles et utilisées exclusivement par la mairie en cas de scénario critique et dans le strict cadre de son Plan Communal de Sauvegarde. Conformément à la loi n°78-17 « Informatique et Libertés », vous disposez de droits d'opposition, d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant par courrier ou courriel à votre mairie.

Formulaire à retourner à l'accueil de votre mairie, ou par mail à social@ville-nerac.fr