

# REGISTRE NOMINATIF COMMUNAL

## FICHE D'IDENTIFICATION

Date :

1ère inscription

Mise à jour

---

### Identification du demandeur *(à remplir si l'interlocuteur n'est pas la personne à inscrire sur le registre)*

Nom et Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Lien avec la personne à inscrire (famille, médecin traitant, etc.) : .....

---

### Identification de la personne à inscrire sur le fichier informatisé

Nom : ..... Nom de jeune fille : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Email : .....

---

### Informations complémentaires

Vous vivez :  seul(e)  en couple

Votre logement :  individuel  collectif  locataire  propriétaire

Votre qualité :  personne âgée  personne handicapée

personne reconnue inapte au travail  autre : .....

Présence d'animaux :  oui  non

Si oui, précisez : .....

Avez-vous des problèmes identifiés ? *(situation de handicap, problème de mobilité, isolement familial,...)* .....

.....

---

### Prestations à domicile *(portage de repas, aide à domicile, service de téléassistance,...)*

Bénéficiez-vous d'une aide ou d'une prestation à domicile ?  oui  non

Si oui, merci de détailler ci-dessous (organismes, jour d'intervention...):

.....

.....

.....

.....

---

### Contacts

Médecin traitant : .....

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence (nom et téléphone) : .....

.....

.....

**Souhaitez-vous la visite de la Croix Rouge en cas de déclenchement d'une alerte ?**  oui  non

Absence(s) programmée(s) : .....