

## MAIRIE DE LIZINE

9, rue Gloria

25330 Lizine

mail : [mairie-lizine@laposte.net](mailto:mairie-lizine@laposte.net)

Tél : 03 81 86 54 82

Madame, Monsieur,

Pour prévenir les conséquences d'un éventuel épisode caniculaire dans le contexte de pandémie COVID 19, la Préfecture du Doubs vient de rappeler aux maires leur obligation de tenue d'un registre nominatif des personnes âgées ou handicapées qui en font la demande.

Ce registre a pour but de faciliter l'intervention des services sanitaires et sociaux auprès des personnes fragiles en cas de déclenchement du niveau 3 -alerte canicule- et a fortiori du niveau 4 -mobilisation maximale, Plan d'Alerte d'Urgence (PAU)-

Votre inscription est facultative.

Qui peut demander à figurer sur le registre des personnes à risque ?

- Les personnes âgées de 65 ans et plus résidant à leur domicile.
- Les personnes âgées de plus de 60 ans inaptes au travail résidant à leur domicile.
- Les personnes adultes handicapées bénéficiant d'un avantage social (AAH, ACTP, carte d'invalidité, reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé), ou d'une pension d'invalidité, résidant à leur domicile.

Les personnes en résidence secondaire peuvent aussi demander leur inscription dans la commune de leur résidence secondaire si elles le désirent.

La demande d'inscription peut être réalisée soit par la personne concernée, soit par son représentant légal, soit par un tiers (parent, voisin, médecin traitant, service de soins à domicile).

Il est rappelé que cette inscription a un caractère facultatif, qu'il existe un droit d'accès et de rectification des informations et que ce registre ne peut être communiqué par le Maire qu'au Préfet, sur sa demande, en sa qualité d'autorité chargée de mettre en œuvre le plan d'alerte et d'urgence.

Vous trouverez en PJ une demande d'inscription à compléter et à retourner à la Mairie, en la déposant dans la boîte aux lettres, à la secrétaire de mairie, soit à retourner par mail ou via le site internet de la mairie ( [mairielizine.fr](http://mairielizine.fr) ou [mairielizine.wordpress.com](http://mairielizine.wordpress.com)).

Le Maire

Pascal Gosse

# **Demande d'inscription sur le registre nominatif des personnes à risque de la commune de Lizine.**

NOM :

PRENOMS :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

Qualité au titre de laquelle la personne demande son inscription sur le registre :

- personne âgée de plus de 65 ans.
- personne âgée de plus de 60 ans et reconnue inapte au travail.
- personne adulte handicapée.

**(rayer les mentions inutiles)**

ADRESSE :

NUMERO DE TELEPHONE (fixe et ou mobile) :

Éventuellement coordonnées du service intervenant à domicile (soins ou aides à domicile) :

Personne à prévenir en cas d'urgence (nom, coordonnées) :

Date de la demande d'inscription :

Éventuellement, nom, prénom, adresse et qualité de personne qui a effectué la demande :

Signature :