



INSCRIPTION SUR LA LISTE DE VEILLE DU PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE DÉPARTEMENTAL 2026

Cadre réservé à l'administration. N° foyer Implicite :

Ce formulaire doit être envoyé ou déposé à la mairie de votre quartier. Il peut également être transmis par courrier à **C.L.I.C./Relais autonomie de Lille, hôtel de ville de Lille, place Augustin Laurent, BP 1282, 59014 Lille Cedex.**

Renseignements complémentaires : 03 20 49 57 49. Si vous étiez inscrit(e) sur le registre 2025 et que vous souhaitez maintenir votre inscription pour 2026, il est nécessaire de renvoyer ce formulaire.

IDENTITÉ

CIVILITÉ & COORDONNÉES (en lettres majuscules) :

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse : Quartier :

Téléphone fixe : Portable :

Email :

SITUATION PERSONNELLE :

Vivez-vous seul(e) à votre domicile ? ☐ Oui ☐ Non

Disposez-vous de la téléalarme ? ☐ Oui ☐ Non

Êtes-vous une personne...
☐ de plus de 60 ans
☐ adulte handicapée de moins de 60 ans
☐ sous mesure de protection (curatelle, tutelle...)
☐ soumise à un traitement nécessitant une hospitalisation régulière

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

IDENTITÉ DU TIERS DEMANDEUR

Si vous souhaitez inscrire une personne sur la liste de veille et que vous avez obtenu son accord pour effectuer cette démarche, merci de transmettre vos coordonnées.

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom : Prénom :

Téléphone fixe : Portable :

Email :

Lien avec la personne inscrite :

Lille le

Signature :

Les informations demandées ci-dessous ne sont pas obligatoires mais vivement recommandées. Elles nous permettraient d'intervenir dans les meilleures conditions en cas de problème.

PÉRIODES D'ABSENCES PRÉVUES

Entre le 1^{er} juin et le 31 août 2026 :

Entre le 1^{er} décembre 2026 et le 28 février 2027 :

CONTACTS

PERSONNE(S) À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

(parent, ami, voisin, tuteur...)

Nom : Prénom :

Téléphone fixe : Portable :

Possède-t-elle les clés de chez vous ? ☐ Oui ☐ Non

et / ou

Nom : Prénom :

Téléphone fixe : Portable :

Possède-t-elle les clés de chez vous ? ☐ Oui ☐ Non

INTERVENANT(S) À DOMICILE

MÉDECIN TRAITANT

Nom : Prénom :

Téléphone fixe : Portable :

ORGANISME

(service d'aide à domicile, de soin, de portage de repas...)

Nom de l'organisme : Téléphone :

Fréquence des visites à domicile : fois par semaine.

Possède-t-il les clés de chez vous ? ☐ Oui ☐ Non

Protection des données personnelles : Le C.L.I.C./Relais autonomie du CCAS de Lille collecte vos données personnelles pour recenser les personnes âgées ou en situation de handicap se considérant comme fragiles en cas de risque majeur (canicule, grand froid, épidémie) sur Lille et Hellemmes. Ainsi, en cas de déclenchement du Plan d'Alerte et d'Urgence (PAU) départemental par le Préfet, vous serez contacté(e) pour avoir des conseils de prévention ou une assistance à domicile si nécessaire. Hors déclenchement du PAU, des visites de convivialité organisées par le C.L.I.C./Relais autonomie pourront également vous être proposées. Les destinataires de ces données sont les agents municipaux chargés de vous contacter en cas de déclenchement du PAU et les services civiques du CCAS vous proposant des visites de convivialité. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification ou d'effacement de vos données, de limitation ou d'opposition au traitement, du droit à la portabilité et du droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL. Vous seul pouvez exercer ces droits sur vos propres données en écrivant au C.L.I.C./Relais autonomie de Lille, hôtel de ville, place Augustin Laurent, BP 1282, 59014 Lille Cedex, ou auprès du Délégué à la Protection des Données du CCAS de Lille sur protectiondesdonnees@mairie-lille.fr