

## « J'ai BESOIN D'AIDE »

Fiche d'information à retourner à la Mairie

### FICHE DE LIEN SOCIAL

NOM : Prénom :  
Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :  
Adresse :

E-mail :  
N° téléphone(s) :

### MOTIF DE VULNERABILITE

Handicap, handicap appareillé, personne âgée, isolement, etc.  
**Important mais facultatif**, indiquez votre situation :

### PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

Lien de parenté :  
NOM : Prénom :  
Adresse :  
Téléphones :

### INTERVENANTS A DOMICILE

🔑 Service d'aide à domicile – Contact :

🔑 Infirmière à domicile – Contact :

🔑 Autres (préciser) : – Contact :

**Date :** **Signature :**

## « Je PEUX AIDER / FAIRE »

Fiche d'information à retourner à la Mairie

### IDENTIFICATION

NOM : Prénom :  
Adresse :

E-mail :  
N° téléphone(s) :

### HEBERGEMENT DE PERSONNES SINISTREES

Oui, je peux héberger sous mon toit ..... (Nombre) personnes en cas de crise majeure sur la commune.  
Observations :

### MISE A DISPOSITION DE MATERIEL

Matériel proposé :

### AIDE DIVERSE / COMPETENCES PARTICULIERES

Compétences particulières / langues pratiquées :

**Date :** **Signature :**