

Questionnaire de recensement - Plan d'Alerte et d'Urgence

A déposer à la mairie ou à retourner par mail : mairie@viuz-la-chiesaz.fr

	Habitant 1
Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Adresse	
Téléphone fixe	
Téléphone portable	
Adresse e-mail	
Je vis seul(e)	Oui / Non
	Si oui, bénéficiez-vous du passage d'une personne de confiance ou d'un professionnel de santé ou du social ? Oui / Non
	Si oui, quelle est la fréquence de ce passage ? fois / semaine
Coordonnées d'une personne de confiance	Nom, Prénom :
	Téléphone :
Coordonnées d'un voisin de confiance	Nom, Prénom :
	Téléphone :
Disposez-vous de ces moyens de communication ?	<input type="checkbox"/> WhatsApp <input type="checkbox"/> Facebook
Quelle est votre situation ?	Handicap - Isolement - Vulnérabilité - Autre (précisez) : Précisez si vous avez un dispositif particulier : Canne - Déambulateur - Fauteuil roulant - Autre (précisez) :
Observations et complément d'informations	

	Habitant 2
Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Adresse	
Téléphone fixe	
Téléphone portable	
Adresse e-mail	
Je vis seul(e)	Oui / Non
	Si oui, bénéficiez-vous du passage d'une personne de confiance ou d'un professionnel de santé ou du social ? Oui / Non
	Si oui, quelle est la fréquence de ce passage ? fois / semaine
Coordonnées d'une personne de confiance	Nom, Prénom :
	Téléphone :
Coordonnées d'un voisin de confiance	Nom, Prénom :
	Téléphone :
Disposez-vous de ces moyens de communication ?	<input type="checkbox"/> WhatsApp <input type="checkbox"/> Facebook
Quelle est votre situation ?	Handicap - Isolement - Vulnérabilité - Autre (précisez) : Précisez si vous avez un dispositif particulier : Canne - Déambulateur - Fauteuil roulant - Autre (précisez) :
Observations et complément d'informations	