

Un membre de votre entourage est atteint de la maladie d'Alzheimer ?

Notre service de police municipale est à votre disposition pour recevoir des informations concernant la personne atteinte de la maladie d'Alzheimer, afin de pouvoir, en cas «d'urgence», la rechercher plus efficacement. En effet, sans cela, lorsque vous faites appel à ces agents, ces derniers ne savent pas qui chercher. Si vous souhaitez rendre les recherches efficaces pour la protection de votre proche, il vous suffit de remplir et de signer le présent document :

Je soussigné(e) : (Prénom, NOM) : _____
Demeurant : _____
Téléphone / Mail : _____

En ma qualité de : _____ par rapport au malade,

désire souscrire au présent protocole pour :

INFORMATIONS SUR LA PERSONNE À PROTÉGER

Prénom, NOM : M^{me} M. _____ Surnom : _____
Adresse : _____ NOM de jeune fille : _____



Nom du médecin traitant : _____
Taille : _____
Poids : _____
Couleur des yeux : _____
Centre d'intérêt : _____
N° d'immatriculation du véhicule : _____

Ancienne adresse : _____
Ancienne profession et lieu d'exercice : _____
Adresse où la pers. est susceptible de se rendre : _____
Habitue de vie antérieure (loisirs, activités...) : _____

AUTRES PERSONNES À CONTACTER

Si je ne suis pas disponible ou joignable, je demande à ce que les personnes ci-après soient prévenues :

1^{ère} personne à prévenir

Prénom, NOM : _____
Adresse : _____

2^{ème} personne à prévenir

Prénom, NOM : _____
Adresse : _____

Téléphone : _____
Lien avec la personne à protéger : _____

Téléphone : _____
Lien avec la personne à protéger : _____

Je suis informé(e) que les recherches effectuées par les agents de la police municipale sont proposées uniquement pendant les heures de patrouille.

Le numéro pour contacter ce service est le 04.68.48.18.18.

Si vous n'obtenez pas de réponse, vous pouvez contacter l'astreinte au 06.11.44.82.20 (mais il se peut qu'aucune patrouille de police ne soit présente) - Vous serez alors dirigés vers la gendarmerie nationale au 04.68.48.00.11 (laquelle recevra les informations relatives au présent document).

Fait à Port-La Nouvelle, le : _____ Signature : _____

N.B. : Les informations recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement de données à caractère personnel. Le destinataire de ces données est le service de police municipale de la commune de PORT-LA NOUVELLE. Les conditions de collecte et de traitement de ces données font l'objet des dispositions de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Les données sont conservées pour la durée exclusive du traitement. Vous pouvez bénéficier d'un droit d'accès aux données vous concernant, les rectifier, en demandant leur effacement ou en limitant le traitement. Vous pouvez exercer ce droit auprès du service de police municipale (Hôtel de Ville - Place de Ville - BP 59 - 11210 PORT-LA NOUVELLE - tél. : 04 68 48 18 18).