



Je m'inscris si je le veux, je ne suis pas obligé de m'inscrire  
Je mets une croix dans la case correspondant à ma situation

Je suis un homme



Je suis une femme

Je vis seul dans le logement



Mon nom : .....



Mon prénom : .....

Mon nom de naissance : .....



Je suis né le : .....

Je suis né à : .....

Mon téléphone portable : .....



Mon téléphone fixe : .....



Mon adresse mail : ..... @ .....



J'ai une téléalarme

Une téléalarme c'est un petit objet électronique à porter sur soi



Ce petit objet électronique me permet d'appeler les secours



Je reçois une allocation APA

L'APA c'est l'Allocation Personnalisée d'Autonomie



Une allocation c'est une aide d'argent



Ma situation de handicap est reconnue par la MDPH

La MDPH c'est :

la Maison Départementale des Personnes Handicapées

Je vis avec une autre personne dans mon logement



La personne vivant avec moi est :

Un homme



Une femme

Son nom : .....



Son prénom : .....

Son nom de naissance : .....

Elle est née le : .....



Son téléphone portable : .....



Son téléphone fixe : .....



Son adresse mail : ..... @ .....



Cette personne est : .....

Par exemple : mon mari, un ami, mes enfants

Cette personne a une **téléalarme**

Une **téléalarme** c'est un petit objet électronique à porter sur soi



Ce petit objet électronique me permet d'appeler les secours



Il reçoit une allocation **APA**

L'**APA** c'est l'**Allocation Personnalisée d'Autonomie**

Une **allocation** c'est une aide d'argent



Sa situation de handicap est reconnue par la **MDPH**

La **MDPH** c'est :

la **Maison Départementale des Personnes Handicapées**



J'habite : .....

Bâtiment : ..... Hall : .....

Escalier : ..... Code d'entrée : ..... Etage : .....

Je suis au dernier étage

Il y a un ascenseur

Code postal : ..... Ville : **PARIS**

**Attention**

Si je pars plusieurs jours

Entre le 1er juin et le 15 septembre



Je note les dates : .....

.....

Si les dates changent



J'appelle le dispositif Reflex au 3975 et

je donne les nouvelles dates



Les personnes proches de moi à prévenir sont :

Nom : ..... Prénom : .....



Téléphone : .....



Cette personne est : .....



Par exemple : mon mari, un ami, mes enfants

Nom : ..... Prénom : .....



Téléphone : .....



Cette personne est : .....



Par exemple : mon mari, un ami, mes enfants

Le nom et le prénom de la personne **intervenant** à mon domicile

Un **intervenant** c'est par exemple une aide à domicile ou un infirmier



Nom : ..... Prénom : .....



Téléphone : ..... Cette personne est :



..... Par exemple : une aide à

domicile ou un infirmier Le nom du service d'aide à

domicile : ..... Téléphone du service d'aide



à domicile : .....



Le nom et l'adresse de mon médecin sont :



Je ne suis pas obligé de donner cette information



Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....



Paris le :

Signature :



J'écris la date ././....



Je dois envoyer mon inscription par courrier à l'adresse :



Ville de Paris/Direction des solidarités  
Sous-direction des territoires  
94/96 Quai de la Rapée, Paris 75012

J'accepte d'être appelé par Paris en compagnie



Paris en compagnie c'est une association

Cette association propose de m'accompagner gratuitement pour :



mes déplacements

Par exemple pour aller faire mes courses ou pour aller chez le médecin

des promenades

