

Personnes de votre entourage à prévenir (conjoint, enfant, famille, voisin, ami, gardien...)

1) Nom et prénom :
Lien avec le bénéficiaire :
Téléphone (prioritairement le portable) :
2) Nom et prénom :
Lien avec le bénéficiaire :
Téléphone (prioritairement le portable) :

Si vous remplissez ce questionnaire pour le bénéficiaire avec son accord, précisez vos coordonnées

Représentant légal: Oui ☐ Non ☐

Monsieur ☐ Madame ☐

Nom et prénom :
Lien avec le bénéficiaire :
Adresse :
Courriel :
Téléphone :

En m'inscrivant, je suis informé que la Ville de Paris peut procéder à des recherches d'informations dans d'autres bases de données de la ville ou transmettre mes coordonnées à des partenaires pour faciliter la prise de contact après plusieurs tentatives infructueuses. Ces informations peuvent être des numéros de téléphone de contact, données d'état civil, de domicile ou coordonnées de résidence-senior.

Paris, le: Signature obligatoire:

☐ J'accepte d'être contacté par « Paris en compagnie » afin que me soient proposés des accompagnements gratuits pour mes déplacements et promenades.

Les données communiquées par téléphone ou par ce bulletin d'inscription seront utilisées dans le cadre du plan d'alerte et d'urgence départemental en cas de risques exceptionnels. Elles sont recueillies et utilisées dans des conditions garantissant leur confidentialité. Elles sont conservées dans un fichier, établi en application des modalités fixées au décret 2004-926 du 1^{er} septembre 2004, et inscrit au registre des traitements de la Ville de Paris. Les informations recueillies sur ce document sont enregistrées dans un fichier informatisé par la direction des Solidarités de la Ville de Paris pour la gestion de votre inscription au fichier Reflex. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier ou, à certaines conditions, demander leur effacement. Pour exercer ces droits, vous pouvez vous adresser, par l'intermédiaire de votre référent social ou directement, à madame la directrice des Solidarités 94-96 quai de la Rapée 75012 Paris.



MIEUX SE PRÉPARER, MIEUX SE PROTÉGER

CANICULE CRISE SANITAIRE ÉVÉNEMENTS CLIMATIQUES

**Vous vous sentez isolé ou vulnérable, en raison:
de votre âge (60 ans et plus),
d'une situation de handicap,
ou de votre état de santé?**



ADOPTEZ REFLEX

Reflex est un dispositif qui permet aux personnes inscrites
d'être contactées par téléphone pour vivre au mieux
les épisodes de crise.

Inscriptions sur paris.fr/reflex ou au 3975

Pour les personnes sourdes ou malentendantes, sur le site:
www.acce-o.fr/client/3975_plateforme_paris



Bulletin d'inscription également disponible dans les accueils des mairies d'arrondissement,
les maisons des aînés et des aidants et les espaces parisiens des solidarités



MIEUX SE PRÉPARER, MIEUX SE PROTÉGER

CANICULE, CRISE SANITAIRE

ADOPTÉZ REFLEX

La Ville de Paris met en place un dispositif d'aide et d'accompagnement personnalisé en direction des Parisiennes et Parisiens les plus fragiles en cas de crise.



À qui s'adresse le dispositif ?

- aux personnes âgées de 60 ans et plus;
- aux personnes en situation de handicap.

Pourquoi vous inscrire ?

En cas de déclenchement du plan canicule, vous pourrez être contacté, en toute confidentialité, par les agents mandatés par la Ville de Paris pour s'assurer que tout va bien et envisager avec vous une solution d'aide éventuelle.

Cette inscription vous permet également de recevoir des messages de prévention pour d'autres événements exceptionnels ou climatiques: épidémies (grippe, coronavirus), crue de la Seine... ainsi vous pouvez vous inscrire tout au long de l'année.

Comment s'inscrire ?

- en appelant le **3975** (appel gratuit);
- en remplissant le bulletin ci-contre;
- en remplissant le bulletin mis en ligne sur **paris.fr/reflex**

Pensez à bien préciser vos dates ou périodes d'absences de votre domicile en juin, juillet, août et septembre. Si ces dates changent, n'oubliez pas de le signaler en appelant le **3975**.

Si vous êtes seul une partie de l'été,

- informez vos voisins ou voisines, votre gardien ou gardienne pour qu'ils ou elles prennent régulièrement de vos nouvelles;
- transmettez-leur les coordonnées d'une personne à prévenir.

Si vous suivez un traitement ou un régime, demandez conseil à votre médecin pour savoir ce que vous devez faire en cas de canicule.

- Votre pharmacien ou pharmacienne peut également vous informer.

**EN CAS D'URGENCE,
APPELEZ LE 15**

Adoptez les bons réflexes en cas de canicule !

- Mouiller votre peau plusieurs fois par jour tout en assurant une légère ventilation
- Maintenir votre domicile à l'abri de la chaleur en fermant les volets/stores le jour
- Manger normalement (fruits, légumes, pain, soupe...)
- Boire environ 1,5 l d'eau par jour et ne pas consommer d'alcool
- Donner des nouvelles à votre entourage
- Ne pas sortir aux heures les plus chaudes et passer plusieurs heures dans un endroit frais ou climatisé



Conception graphique: Dicom / Ville de Paris - Avril 2025 - 23-25-F-SH-PC-DSOL

INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF POUR BÉNÉFICIER D'UN CONTACT EN CAS D'ÉVÉNEMENTS EXCEPTIONNELS

► Cette inscription est facultative et s'inscrit dans une démarche volontaire.

Bulletin à renvoyer à: Ville de Paris • Direction des Solidarités • Sous-direction des Territoires • 94-96 quai de la Rapée, 75012 Paris ou inscription par téléphone 3975 (appel gratuit), pour un traitement plus rapide

► Afin de valider et compléter votre inscription, vous serez contacté par téléphone par la Ville de Paris

Identification du bénéficiaire (Un bulletin par personne)

Personne à inscrire:

Monsieur ☐ Madame ☐

Nom:

Prénom:

Nom de naissance:

Date de naissance:

Ville de naissance:

Autre personne vivant au domicile:

Monsieur ☐ Madame ☐

Nom:

Prénom:

Nom de naissance:

Date de naissance:

Ville de naissance:

Lien avec la personne inscrite:

Précisez si vous vivez seul : Oui ☐ Non ☐

Domicile (Remplissez soigneusement toutes les rubriques)

Adresse:

Bât: Hall: Escalier: N° porte: Code(s) d'entrée: Étage:

Dernier étage: Oui ☐ Non ☐ Ascenseur: Oui ☐ Non ☐ Code postal: Ville: **PARIS**

Tél. portable: Autre n°: Tél. portable: Autre n°:

Courriel: Courriel:

IMPORTANT: précisez vos dates d'absences prévues entre le 1^{er} juin et le 15 septembre. Si ces dates changent, n'oubliez pas de nous le signaler en appelant le 3975.

► Absences:

du au
du au

**DSOL 2025
REFLEX**