



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 :



Mon téléphone portable :



Mon téléphone fixe :



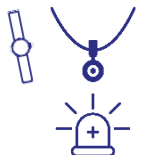
Mon adresse mail : @

☐

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 1^{er} 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 - 75012 Paris

☐ 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

