

### 3. ÉTAT DE SANTÉ / VIGILANCE

#### La personne présente-t-elle :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Une maladie chronique.                    | <input type="checkbox"/> Un traitement médical important. |
| <input type="checkbox"/> Un besoin de surveillance particulière    | <input type="checkbox"/> Un handicap.                     |
| <input type="checkbox"/> Un trouble de la mémoire                  | <input type="checkbox"/> Une perte d'autonomie            |
| <input type="checkbox"/> Une difficulté pour utiliser le téléphone |   |

#### Autres remarques utiles :

.....

### 4. ÉLÉMENTS UTILES AU PLAN DE SAUVEGARDE

#### Accès au logement :

- Plain-pied
- Escalier
- Ascenseur
- Difficulté d'accès

#### Équipements particuliers :

- Téléassistance
- Déambulateur / fauteuil roulant
- Oxygène
- Autre : .....

#### Portes / accès sécurisés / informations utiles :

.....

### 5. OBSERVATIONS COMPLÉMENTAIRES

.....

### 6. SIGNATURES

Fait à : .....

Le : .....

Signature de la personne recensée :

Signature du conseiller communal :  
(Si prise de rendez-vous)

Commune de  
**Hundling**



## RECENSEMENT DES PERSONNES ISOLÉES ET/OU VULNÉRABLES

**La commune de Hundling se mobilise  
pour la sécurité de tous !**

La commune doit, sur demande de l'Etat, mettre en place le Plan Communal de Sauvegarde (P.C.S.) C'est pourquoi, elle lance un recensement des personnes isolées et/ou vulnérables dans le cadre de ce Plan. Cette démarche vise à mieux protéger les habitants qui pourraient avoir besoin d'une aide particulière en cas de crise.

#### 1. POURQUOI CE RECENSEMENT ?

En cas de situation exceptionnelle (canicule, grand froid, inondation, pandémie, coupure d'électricité prolongée, accident chimique, intoxication par l'eau, etc.), certaines personnes peuvent se trouver en situation de fragilité. Ce recensement permet à la commune :

- **D'identifier les personnes à besoin particulier,**
- **Organiser une solidarité de proximité efficace,**
- **Intervenir rapidement en cas d'urgence,**
- **Assurer le suivi et l'accompagnement des plus vulnérables,**

#### 2. QUI EST CONCERNE ?

Ce recensement s'adresse à tous les habitants de Hundling qui correspondent à l'un des critères suivants :

- **Personnes isolées** (vivant seules, sans accompagnement familial régulier)
- **Personnes âgées de 75 ans et plus**
- **Personnes isolées en situation de handicap**

### 3. COMMENT PARTICIPER ?

Vous avez deux possibilités :

- **Déposer directement votre feuille de recensement dans la boîte aux lettres de la mairie après l'avoir complétée avant le 31 JUILLET 2026.**
- **Prendre rendez-vous** avec la mairie au 03 87 02 50 22 pour avoir un conseiller municipal qui se déplacera chez vous et vous aidera à compléter votre fiche de recensement

**⚠ : les personnes n'ayant pas complété cette fiche et ne l'ayant pas retournée ne seront pas considérées comme prioritaires en cas de situation de crise grave.**

### 4. CONFIDENTIALITE GARANTIE

Les informations recueillies sont **strictement confidentielles**. Elles ne seront utilisées **que dans le cadre du Plan Communal de Sauvegarde (P.C.S.)** et sont protégées par la réglementation sur la protection des données personnelles (RGPD).

### 5. ENSEMBLE, SECURISONS NOTRE COMMUNE

Ce recensement est une **démarche de solidarité et de prévention** qui engage toute la commune de Hundling. Votre participation permettra à la commune de mieux organiser sa réponse en cas de crise et de protéger ceux qui en ont le plus besoin.

**La mairie remercie vivement tous les habitants qui participeront à ce recensement.**

**Renseignements :** Mairie de Hundling – 03 87 02 50 22– [mairie@hundling.fr](mailto:mairie@hundling.fr)

**Horaires d'ouverture de la mairie :**

Lundi 15h30-18h00

Mardi au jeudi 10h-12h00 15h30-17h30

Vendredi 9h00-12h00



# FICHE DE RECENSEMENT

## PLAN COMMUNAL DE SAUVEGARDE HUNDLING 2026

**FICHE DE RECENSEMENT A RETOURNER POUR LE 31 JUILLET 2026 à**

Mail : [mairie@hundling.fr](mailto:mairie@hundling.fr) ou

mettre ce document dans la boîte aux lettres de la mairie ou le déposer au secrétariat pendant les heures ouvrables

### 1. IDENTITÉ DE LA PERSONNE

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse complète : .....

Téléphone fixe : .....

Téléphone portable : .....

Email : .....

### 2. SITUATION PERSONNELLE

La personne vit :

Seule     En couple     Avec un proche     Autre :

Personne(s) de confiance à contacter :

Nom / Prénom : .....

Lien avec la personne : .....

Téléphone : .....

Adresse : .....

Mail : .....

