

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS ET INSCRIPTION

## TELEALARME

Cadre réservé à l'administration :

RDV le ..... à .....

RTC  GPRS

Mairie  CCAS  Chez l'abonné

Déclencheur : 1  2

N° Prom : .....

### Abonné(e) 1 :

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le : .....

### Abonné(e) 2 :

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le : .....

## COORDONNÉES

Adresse : .....

Bâtiment : ..... Digicode : .....

N° appartement : ..... Étage : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone Fixe : ..... Portable : .....

Type d'habitation : .....

## SANTE

Médecin traitant : .....

### **Abonné(e) 1**

#### OUÏE :

- Bonne
- Faible
- Appareillé
- Surdité

#### VUE :

- Bonne
- Mauvaise
- Non-Voyant

#### ELOCUTION :

- Bonne
- Difficile
- Inaudible

#### COHÉRENCE :

- Bonne
- Difficulté de compréhension
- Trouble de la mémoire
- Aucune
- Autre : .....

#### MOBILITÉ :

- Bonne
- Marche difficile
- Fauteuil roulant
- Déambulateur
- Canne
- Alité

### **Abonné(e) 2**

#### OUÏE :

- Bonne
- Faible
- Appareillé
- Surdité

#### VUE :

- Bonne
- Mauvaise
- Non-Voyant

#### ELOCUTION :

- Bonne
- Difficile
- Inaudible

#### COHÉRENCE :

- Bonne
- Difficulté de compréhension
- Trouble de la mémoire
- Aucune
- Autre : .....

#### MOBILITÉ :

- Bonne
- Marche difficile
- Fauteuil roulant
- Déambulateur
- Canne
- Alité

Autre : .....

.....

**BOITIER CLE**

Demande de boitier clé : Oui  Non

Possède déjà un boitier clé : Oui  Non

**INTERVENANTS**

**Intervenant 1 :**

Nom Prénom : .....

Lien avec l'abonné(e) : ..... Distance : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Possède les clés : Oui  Non

**Intervenant 2 :**

Nom Prénom : .....

Lien avec l'abonné(e) : ..... Distance : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Possède les clés : Oui  Non

**Intervenant 3 :**

Nom Prénom : .....

Lien avec l'abonné(e) : ..... Distance : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Possède les clés : Oui  Non



***Les intervenants qui possèdent un double de vos clés, s'engagent, dans la mesure de leurs possibilités, à se déplacer à votre domicile pour préciser la situation, et, éventuellement ouvrir la porte aux secours.***

***Le stationnaire de la Centrale d'écoute Téléalarme est susceptible de donner le code du boitier clé aux contacts.***

**MERCI BIEN VERIFIER QUE LES INFORMATIONS DONNEES SOIT A JOUR**

Direction Générale Adjointe Population

N/Réf. : CH/NRC/CM

Affaire suivie par Nelly Revellin-Clerc

[nrevellin@bourgoinjallieu.fr](mailto:nrevellin@bourgoinjallieu.fr)

Tél : 04.74.93.55.55

Bourgoin-Jallieu, le 5 février 2021

## DEVIS

Suite à votre demande, nous vous prions de trouver ci-après le détail de votre devis.

Abonnement mensuel	Modèle
Frais d'installation et de dossier	20 € (seulement le 1 <sup>er</sup> mois)
Abonnement Téléalarme	36 € mensuel (GPRS)

Dépannage et maintenance compris dans la location du matériel sauf détérioration ou perte.

Nous restons à votre disposition pour plus de renseignements.

CCAS de Bourgoin-Jallieu  
CS 62010  
38307 Bourgoin-Jallieu Cedex  
04 74 28 29 30

[bourgoinjallieu.fr](http://bourgoinjallieu.fr)



