



Photo : Christophe Colrat

Téléalarme 2014

Dispositif de téléassistance
pour les personnes ayant besoin
d'être confortées et rassurées
dans leur vie quotidienne

Dossier d'inscription



Madame, Monsieur,

Vous avez souhaité des informations sur le programme d'aide à la mise en place de téléalarmes par la Communauté de communes du Grand Pic Saint-Loup.

Il s'agit là d'une volonté de notre Communauté de témoigner sa solidarité à ceux qui, parmi nous, ont besoin d'être confortés et rassurés dans leur vie quotidienne.

Vous trouverez ci-joint les éléments du dossier à constituer, comprenant :

- la liste des pièces à fournir,
- les conditions d'utilisation du matériel,
- la fiche tarifaire,
- les documents d'informations à transmettre.

Je vous informe que les frais d'installation sont intégralement pris en charge par la Communauté de communes du Grand Pic Saint-Loup.

Celle-ci prendra également à sa charge tout ou partie des frais d'abonnement en fonction des revenus de la personne ou du couple (tableau ci-joint).

Les équipements supplémentaires et facultatifs sont entièrement à la charge des abonnés ainsi que les surcoûts téléphoniques.

Mes services se tiennent à votre disposition pour toute information complémentaire (contact : Mlle Emilie TEMPIER – TEL : 04.67.55.17.00).

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de ma considération distinguée.

Alain POULET,
Président de la
Communauté de communes
du Grand Pic Saint-Loup

Liste des pièces à fournir à la constitution du dossier

Compléter et signer les documents suivants :

- Fiches de renseignement abonné(e) (2 pages) ;
- Engagement de paiement et attestation (1 page) ;
- Liste des personnes à prévenir (1 page) ;
- Renseignements médicaux (1 page facultative) .

Fournir les documents suivants :

- Avis d'imposition ou de non-imposition du foyer de l'année N-1 (à transmettre tous les ans).
- Photocopie de l'attestation d'assurance multirisque de l'habitation (à transmettre tous les ans).

Adresse Postale :

Communauté de communes du Grand Pic Saint-Loup
Service « Téléalarme »
Hôtel de la Communauté
25 allée de l'Espérance
34270 ST MATHIEU DE TREVIERS

Téléphone : 04.67.55.17.00

TELEALARME

Conditions d'utilisation du matériel

Pour le service téléalarme :

- Le matériel reste propriété insaisissable et inaliénable de la Société LOC-INFOR / SERENITIS.
- Le matériel mis à la disposition du bénéficiaire sera régulièrement entretenu – les réparations seront exclusivement effectuées par la société LOC-INFOR / SERENITIS.
- L'autocontrôle de l'appareil s'effectuera régulièrement – il peut provoquer quelques sons brefs ou interrompre une communication téléphonique.

Pour l'utilisateur :

- Préalablement à l'installation du transmetteur, l'utilisateur doit posséder une assurance multirisques habitation.
- L'utilisateur doit avoir des installations électriques et téléphoniques conformes aux normes en vigueur (CE).
- Les autocontrôles de l'appareil entraînent des surcoûts téléphoniques à la charge de l'abonné.
- L'abonné est responsable de l'utilisation du matériel et des conséquences qui pourraient résulter de la mauvaise utilisation de celui-ci.
- L'utilisateur doit communiquer tous les ans, dès réception, à la Communauté de communes du Grand Pic Saint-Loup, une copie de l'avis d'imposition ou de non-imposition adressé par l'administration fiscale. Le tarif d'abonnement au service de la téléalarme, est fixé tous les ans par délibération de la Communauté de communes du Grand Pic Saint-Loup.
- L'utilisateur doit s'acquitter de son abonnement au vu d'une facture émise tous les fins de mois ou trimestres par la Communauté de communes du Grand Pic Saint-Loup.
- La facturation ne peut-être interrompue pendant une absence, quelle qu'en soit la durée.
- Tout mois commencé est dû hormis en cas de décès – la location de l'appareil s'arrête au moment de la récupération du transmetteur.
- Les usagers sont avertis que les informations données lors de la constitution de leur dossier peuvent faire l'objet d'un traitement automatisé, à l'exception des renseignements médicaux soumis à confidentialité.
- **Tout changement d'adresse ou de téléphone doit être signalé impérativement à la Communauté de communes du Grand Pic Saint-Loup dans le mois qui suit.**



DEMANDE D'INSTALLATION

CADRE RESERVE à la Communauté de communes du Grand Pic Saint-Loup

A L'attention de SERENITIS
A adresser par voie électronique ou fax au :

Téléphone : 08 05 40 47 40

FAX : 09 72 67 70 77

@ : administratif@serenitis.com

DATE :

Nombre de pages (celle-ci comprise)

EMETTEUR : Communauté de communes du
Grand Pic Saint-Loup

Nom-Prénom : TEMPIER Emilie

Téléphone : 04.67.55.17.00

FAX : 04.67.55.17.01

@ : e.tempier@ccgpsl.fr

- Communication :**
- Prise téléphonique classique sans Présence Box internet
 - Présence Box internet (dégrouperage total)
 - Nombre de médaillon supplémentaire :

Options supplémentaires (facultatives et entièrement à la charge de l'abonné(e) (voir fiche de tarifs)):

- Boîte à clé
- Passerelle GMS + carte SIM
- Tirette d'appel
- Poire d'appel
- Détecteur de chute brutale
- Détecteur de fumée

ABONNE(E)

NOM PRENOM:.....

ADRESSE :

TELEPHONE :

LIGNE DE TELEPHONE EQUIPEMENT :

CONTACT

CONTACT POUR PRISE DE RDV :

TELEPHONE DU CONTACT :

REMARQUE :

.....



FICHE DE RENSEIGNEMENT ABONNE(E) – 1/2

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Date de Naissance :/...../..... Sexe : F M

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

N° : Rue.....

Complément d'adresse :

Code postal : Ville :

Autres personnes vivant au foyer (Préciser nom, prénom, âge, lien de parenté) :

.....

.....

Type d'habitation : Maison Logement individuel Résidence

Code d'entrée :

Bâtiment : Escalier : Etage : Porte : face gauche droite

Autres précisions concernant l'accès : Aisé Difficile Sur rue Sur cour

.....

.....

Nota : cette fiche devra être remplie à chaque changement de domicile et adressée à la Communauté de communes du Grand Pic Saint-Loup.



FICHE DE RENSEIGNEMENT ABONNE(E) – 2/2

Ouïe : Bonne Moyenne Mauvaise

Vue : Bonne Moyenne Mauvaise

Mobilité : Bonne Moyenne Mauvaise

Elocution : Bonne Moyenne Mauvaise

MEDECIN TRAITANT :

Nom – Prénom :

Adresse du Cabinet :

Tel du Cabinet : Tel Portable : Tel urgence :

SI HOSPITALISATION :

Etablissement souhaité de préférence :

Nom, adresse et téléphone :

.....

Nota : cette fiche devra être remplie à chaque changement de domicile et adressée à la Communauté de communes du Grand Pic Saint-Loup.

Je soussigné(e).....bénéficiaire du Service SERENITIS autorise le Service Téléassistance SERENITIS à me faire parvenir les moyens de secours appropriés (Samu, Pompiers, Police, Ambulances ...) surtout en cas d'absence ou de défaillance de mon comité de parrainage (parrains absents ou injoignables). Je m'engage à prendre en charge les frais occasionnés. Je m'engage également à notifier toutes modifications des données me concernant.

A Le/...../..... **Signature :**



ENGAGEMENT DE PAIEMENT

RESSOURCES MENSUELLES
(ligne 25 de l'avis d'impôt N-1 "revenu fiscal de référence" / 12 mois)

MONTANT DE L'ABONNEMENT MENSUEL

Je soussigné(e) m'engage à payer.....€uros d'abonnement mensuel **par chèque** à l'ordre du « Trésor Public » afin de bénéficier du service de téléalarme de la Communauté de communes du Grand Pic Saint-Loup qui procédera au recouvrement **par mois** ou **par trimestre (1)** échu.

(1) barrer la mention inutile

ATTESTATION

Je soussigné(e) M.....

Déclare avoir pris connaissance des conditions d'installation du transmetteur et des obligations qui m'incombent, énoncées ci-joint (voir fiche de conditions d'utilisation du matériel).

A le

"Lu et approuvé"

Le bénéficiaire,

Signature :



LISTE DES PERSONNES A CONTACTER

Personne à prévenir n°1 en cas d'événement (Tuteur, famille, ami, voisin, gardien...)

NOM : Prénom : Âge :

Si clé : OUI NON Disponibilité : Jour Nuit (tuteur, famille, ami, Voisin,...) :

Si tuteur : Type de mise sous protection :

Adresse :

Téléphone domicile :Téléphone travail :

Téléphone portable 1 : Téléphone portable 2 :

Distance du domicile en kilomètres :en temps :

Personne à prévenir n°2 en cas d'événement (Tuteur, famille, ami, voisin, gardien...)

NOM : Prénom : Âge :

Si clé : OUI NON Disponibilité : Jour Nuit (tuteur, famille, ami, Voisin,...) :

Si tuteur : Type de mise sous protection :

Adresse :

Téléphone domicile :Téléphone travail :

Téléphone portable 1 : Téléphone portable 2 :

Distance du domicile en kilomètres :en temps :

Personne à prévenir En cas d'événement grave (Hospitalisation, problème médical grave etc...)

NOM : Prénom : Âge :

Si clé : OUI NON Disponibilité : Jour Nuit (tuteur, famille, ami, Voisin,...) :

Si tuteur : Type de mise sous protection :

Adresse :

Téléphone domicile :Téléphone travail :

Téléphone portable 1 : Téléphone portable 2 :

Distance du domicile en kilomètres :en temps :



RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

FACULTATIF

**A faire remplir par le médecin traitant
lors d'une prochaine consultation**

NOM : Prénom :

Date de Naissance :/...../.....

Situation Familiale : Age

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Antécédents :

.....

Pathologie prédominante actuelle :

.....

Traitement en cours :

.....

Nature du handicap :

Groupe Sanguin : Allergie :

Bonne

Moyenne

Mauvaise

Bonne

Moyenne

Mauvaise

Ouïe :

Vue :

Mobilité :

Elocution :

Cette fiche est à adresser à :

Service Téléassistance SERENITIS

Hôpital Raymond Poincaré

A l'attention de Monsieur le Médecin Directeur

104, bd Raymond Poincaré

92380 Garches

Nota : cette fiche confidentielle, dont l'utilisation est couverte par le secret médical, est destinée à faciliter l'action des services médicaux d'urgence.

Tarifs Téléalarme - 2014

TARIFS DES ABONNEMENTS AU 01/01/2013

Ressources mensuelles personne seule	Participation mensuelle	Participation trimestrielle
inférieures à 710 €	GRATUIT	GRATUIT
de 711 à 900 €	3,20 €	9,60 €
de 901 à 1 200 €	4,80 €	14,40 €
de 1.201 à 1.500 €	7,14 €	21,42 €
au-delà de 1.501 €	10,65 €	31,95 €

Ressources mensuelles couple	Participation mensuelle	Participation trimestrielle
inférieures à 1.394 €	GRATUIT	GRATUIT
de 1.395 à 1.800 €	3,20 €	9,60 €
de 1.801 à 2.300 €	5,33 €	15,99 €
au-delà de 2.301 €	10,65 €	31,95 €

EQUIPEMENTS SUPPLEMENTAIRES (facultatifs)

Médaille supplémentaire	GRATUIT	GRATUIT
Boîte à clé	ACHAT	41,86 €
Passerelle GSM + Carte SIM	Abonnement mensuel	8,97 €
Tirette d'appel	Abonnement mensuel	2,99 €
Poire d'appel	Abonnement mensuel	2,99 €
Détecteur de chute brutale	Abonnement mensuel	4,19 €
Détecteur de fumée	Abonnement mensuel	4,19 €