



Photo d'identité

FICHE DESCRIPTIVE

 **DATE :**

Votre participation au projet

En remplissant cette fiche descriptive **ainsi que la fiche médicale**, et en plaçant la boîte *Senior Focus* dans votre réfrigérateur, vous **adhérez au projet**. Cela signifie que vous **autorisez les services de secours à utiliser vos données personnelles et médicales**, en cas d'urgence, afin d'intervenir plus rapidement et efficacement.

Vos informations seront toujours **traitées avec respect, discrétion et professionnalisme**.

 **Merci de remplir ce formulaire en lettres MAJUSCULES**

VOTRE IDENTITÉ

☐ **Merci de joindre une photocopie recto et verso de votre carte d'identité.**

- **Prénom et nom :**
- **Date de naissance :**
- **Langue parlée habituellement :**
- **Adresse complète :**
.....
.....
- **Téléphone / GSM :**
- **Adresse e-mail :**
- **Numéro de registre national :**
- **Date de mise à jour de la fiche :**/...../..... -/...../..... -/...../.....

VOTRE PORTRAIT GÉNÉRAL

- Vous êtes : ☐ Homme ☐ Femme

 Origine : ☐ Caucasien ☐ Méditerranéen ☐ Asiatique ☐ Sud-Américain ☐ Nord-Africain ☐ Africain ☐ Métis  Votre voix ☐ Forte ☐ Basse ☐ Nerveuse ☐ Douce ☐ Grave ☐ Aiguë ☐ Bégaiement ☐ Aphasie	 Votre physique : • Taille : cm • Poids : kg • Corpulence : ☐ Maigre ☐ Mince ☐ Moyenne ☐ Forte ☐ Obèse
 Traits du visage • Forme : ☐ Fin ☐ Allongé ☐ Anguleux ☐ Rond ☐ Gonflé • Sourcils : ☐ Fins ☐ Épais • Yeux (couleur + particularité) : - Cheveux (couleur + particularité) : 	 Signes distinctifs ☐ Tatouages ☐ Cicatrices ☐ Infirmités ☐ Canne ☐ Lunettes ☐ Autre : ☐ Barbe/moustache/autres :

Informations passées

- Anciennes adresses :
- Anciens emplois + lieux :
- Endroits fréquentés :
- Si vous êtes veuf/veuve :

Prénom et nom du conjoint défunt + lieu de repos :

Informations actuelles

- Encore en activité (bénévolat ou autre)
lieu :
- Endroits fréquentés (magasins, proches...) :
- Moyens de transport habituels :
☐ À pied ☐ Voiture ☐ Vélo ☐ Moto ☐ Scooter ☐ Train ☐ Bus
- Routes empruntées :
- Si transports publics : lignes, destinations :
- Si marche à pied : description de la démarche :
- Si véhicule moteur : marque, type, n° d'immatriculation :
.....

En cas de disparition

(à remplir par un proche)

- Date et heure :
- Dernier endroit vu :
- Traitement médical indispensable : ☐ Oui ☐ Non ☐ Inconnu
- Médicaments en possession : ☐ Oui ☐ Non ☐ Inconnu
- Conséquences si non prise du traitement :
- Comportement particulier (agressivité, alcool...) : ☐ Oui ☐ Non ☐ Inconnu
- Précautions à prendre :
- Contexte social potentiel : disputes, tensions, relations :
.....
.....

Informations diverses

- Surnom éventuel :
- Heure estimée du dernier repas :
.....
- En possession de :

☐ Carte d'identité	☐ Montre
☐ Carte bancaire	☐ Alliance
☐ Permis de conduire	☐ GSM
☐ Argent (montant :)	☐ Tablette
☐ Bijoux	☐ Nécessaire de toilette
	☐ Bagages/autres

- Vêtements portés :

☐ Chapeau/Casquette/Béret	☐ Couleur :
☐ Manteau/Imperméable/Gilet	☐ Couleur :
☐ Pull/Chemise/T-shirt	☐ Couleur :
☐ Pantalon/Short/Robes	☐ Couleur :
☐ Chaussures	☐ Couleur :
☐ Sac/Parapluie	☐ Couleur :
- Antécédents de disparition :
Date / Lieu retrouvé :
Circonstances :

Que faire en cas de disparition

1. Identifiez **qui a vu la personne la dernière fois** et où.
2. Fouillez les environs : logement, jardin, garage, petits espaces...
3. Prévenez **immédiatement** la police via le **112**
4. Mettez une **photo récente** à disposition des personnes qui mènent les recherches.
5. Consultez cette fiche pour connaître les **habitudes et endroits préférés**.

Personnes de contact

Contact 1 :

Nom : Téléphone:

e-mail :

Lien :

Contact 2 :

Nom : Téléphone:

e-mail :

Lien :

Contact 3 :

Nom : Téléphone:

e-mail :

Lien :

 Numéros utiles

 105 Croix-Rouge	 112 Pompiers et ambulance service des sapeurs- pompiers.
 070 245 245 Centre antipoisons	 101 Police A appeler en cas d'extrême urgence.
 080032123 Prévention suicide	 112 Appel d'urgence européen

 Echevinat des seniors (cabinet Clémentine BUGGENHOUT)

Rue des Halles 4, 1000 BRUXELLES

 +32 2 279 47 20 –  senior@brucity.be