

# REGISTRE COMMUNAL des personnes vulnérables Formulaire individuel d'inscription

prévu à l'article L 121-6-1 du code de l'action sociale et des familles



Le registre des personnes vulnérables recense les personnes âgées de 65 ans et plus, ou les personnes de plus de 60 ans reconnues inaptes au travail, ou les personnes adultes handicapées, se sentant isolées et fragiles et vivant à leur domicile. Il permet au Centre Communal d'Action Sociale de prendre contact avec elles afin de s'assurer de leur bonne santé, et de leur rappeler les consignes sanitaires d'usage pendant les épisodes de canicule, de grand froid ou en cas de crise sanitaire. Cette demande d'inscription sur le registre peut être remplie par le bénéficiaire (via ce formulaire) ou par un tiers (autre formulaire), ou en se rapprochant du Centre Communal d'Action Sociale.

## Je soussigné(e) (1),

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Courriel : .....

Sollicite mon inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels, climatiques ou autres, en qualité de :

personne âgée de 65 ans et plus (2)  personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail (2)

personne en situation de handicap (2)

Je suis informé que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part.

## Je déclare bénéficiaire de l'intervention (2) (3) :

d'un service d'aide à domicile

Nom, Prénom (ou raison sociale) : .....

Adresse : ..... Téléphone : .....

d'un service de soins infirmiers à domicile

Nom, Prénom (ou raison sociale) : .....

Adresse : ..... Téléphone : .....

d'un autre service

Nom, Prénom (ou raison sociale) : .....

Adresse : ..... Téléphone : .....

d'aucun service à domicile

## Médecin traitant (3) :

Nom : .....

Adresse : ..... Téléphone : .....

## Personne de l'entourage à prévenir en cas d'urgence (3) :

Nom, Prénom : .....

Adresse : ..... Téléphone : .....

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler aux services municipaux toute modification concernant ces informations, aux fins de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

Fait à ....., le .....

Signature,

(1) Les réponses à cette rubrique permettant l'identification du déclarant sont obligatoires

(2) Cocher la case correspondant à votre situation

(3) Les réponses à cette rubrique sont facultatives