

Formulaire de demande d'inscription sur le registre communal des personnes vulnérables, personnes âgées ou handicapées

Je soussigné(e),

Madame :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse précise : Etage N° d'appart

N° Rue

Téléphone fixe :

Monsieur :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Téléphone portable :

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.

Qualité :

Mme

M.

Personne âgée de 65 ans et plus

Personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail

Personne adulte handicapée

Situation de famille : isolé(e) en couple

Enfant(s) : oui non Si oui : à proximité éloigné(s)

Coordonnées du service d'aide intervenant régulièrement à votre domicile (nom, adresse, téléphone) et à quel titre :

Coordonnées du médecin traitant :

Nom :

Adresse : Téléphone :

Coordonnées de la ou des personne(s) à contacter en cas d'urgence :

Nom - Prénom.....

N° de téléphone

N° de téléphone.....

Adresse.....

Adresse.....

Qualité (famille, amis, voisin : préciser).....

Qualité (famille, amis, voisin : préciser).....

Nom – Prénom

Si la demande n'émane pas de l'intéressé(e)

Nom et qualité du demandeur :

N° de téléphone.....

Date de la demande :

Signature de l'intéressé(e) :

NB : - Les informations communiquées demeurent confidentielles. Elles seront néanmoins transmises au Préfet et, le cas échéant, aux services sociaux et sanitaires chargés de l'organisation et de la coordination des interventions à domicile dans le cadre de la mise en œuvre du Plan d'alerte et d'urgence départemental en cas de risques exceptionnels (articles 7 et 8 du décret n° 2004-926 du 1er septembre 2004).- En application de l'article 40 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, toute personne inscrite au registre communal des personnes âgées ou handicapées a droit d'accès et de rectification des informations nominatives la concernant. L'intéressé(e) peut à tout moment demander sa radiation du registre. Les renseignements visés ci-dessus feront l'objet de la constitution d'un fichier informatique.

Merci de bien vouloir retourner ce formulaire au CCAS de Sochaux