



INSCRIPTION AU REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES VULNÉRABLES

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom

Prénom

Date de naissance

Téléphone fixe ou mobile

Adresse

Prévu à l'article L 121-6-1 du code de l'action sociale et des familles. Ce registre nominatif a pour finalité exclusive de permettre l'intervention ciblée des services sanitaires et sociaux en cas d'activation d'un plan d'alerte.

Vous vivez ☐ Seul(e) ☐ En couple ☐ En famille

Type de logement ☐ Individuel ☐ Collectif ☐ Autre

Accessibilité au logement ☐ Plain-pied ☐ Étage N° ☐ Code d'accès :

Nom et coordonnées du Médecin traitant

Prestations à domicile	Nom	Adresse	Numéro de téléphone
Aide à domicile			
Portage des repas			
Soins à domicile (infirmiers)			
Autre			

Sollicite mon inscription sur le registre en qualité de :

- ☐ Personne de 65 ans et plus
- ☐ Personne de 60 ans reconnue inapte au travail
- ☐ Personne handicapée



Personne n°1 à contacter en cas d'urgence (famille, ami, voisin proche...)

Nom et Prénom :

Lien avec la personne :

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

Personne n°2 à contacter en cas d'urgence (famille, ami, voisin proche...)

Nom et Prénom :

Lien avec la personne :

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

Observations particulières (Difficultés, problème de santé, personne sous O2...):

Mentions légales

☐ J'accepte de communiquer ces renseignements au CCAS de Guidel qui s'engage à en garder la confidentialité.

☐ J'autorise le CCAS de Guidel à me contacter tous les ans afin de mettre à jour les renseignements communiqués.

☐ J'autorise le CCAS de Guidel à communiquer ces renseignements au Maire, aux élus et aux acteurs de l'organisation communale de gestion de crise.

A REMPLIR SI LA DEMANDE PROVIENT D'UN TIERS :

Nom et Prénom :

Adresse :

Téléphone : Lien avec la personne :

Fait à Guidel

Le :/...../.....

Signature