

FORMULAIRE D'INSCRIPTION
REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES VULNÉRABLES

Personne à inscrire au registre :

Mme M

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Situation :

Vit seul(e) en couple en famille

Si vit seul(e) : Entourage à proximité Isolé(e)

Personne concernée par l'inscription :

Personne âgée de 65 ans et plus

Personne âgée de plus de 60 ans et reconnue inapte au travail

Personne adulte handicapée

Personne en situation d'isolement

Tiers ayant formulé la demande le cas échéant :

Mme M

Nom :

Prénom :

Lien avec le bénéficiaire :

Téléphone(s) :

Déclare avoir recueilli l'accord de M/Mme pour l'inscription au registre communal des personnes vulnérables.

Personne à contacter en cas d'urgence (si différente du tiers ayant demandé l'inscription) :

Mme M

Nom :

Prénom :

Lien avec le bénéficiaire :

Téléphone(s) :

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

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler au CCAS 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.

Je valide mon inscription / l'inscription de..... au registre communal des personnes vulnérables

Fait à _____

Le __/__/__

Signature