

INSCRIPTION SUR LE REGISTRE DES PERSONNES VULNERABLES



CCAS de
Landévant

Nom

Prénom

Date de naissance

Téléphone

Mail

Adresse

56690 LANDEVANT

Prévu à l'article L 121-6 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 sollicitez votre inscription sur le registre en qualité de :

- Personne de 65 ans et plus Personne adulte handicapée (dossier MDA56)
 Personne de 60 ans reconnue inapte au travail et résidant à domicile

Vous vivez : Seul (le) En couple Autres :

Type de logement : Individuel Collectif Code d'accès :

Accessibilité du logement : Plain-pied Etage N°..... Ascenseur : Oui Non

Votre voisin le plus proche :

Nom/prénom : Téléphone : ___/___/___/___/___

Votre médecin traitant :

Nom/prénom :

Adresse : Téléphone : ___/___/___/___/___

Prestations à domicile :

	Organisme	téléphone :
<input type="radio"/> Aide à domicile	___/___/___/___/___
<input type="radio"/> Portage des repas	___/___/___/___/___
<input type="radio"/> Téléassistance	___/___/___/___/___
<input type="radio"/> Soins à domicile (infirmiers)	___/___/___/___/___
<input type="radio"/> Autre :	___/___/___/___/___

Avez-vous besoin d'une aide technique dans votre logement : Oui Non

Si oui, laquelle ?

- Canne Déambulateur Fauteuil roulant Oxygène
 Dialyse Autre :
.....



LA SUITE AU VERSO

Personne N°1 à contacter en cas d'urgence :

Nom / prénom :

Lien avec la personne :

Adresse mail :@..... Téléphone :

Personne N°2 à contacter en cas d'urgence :

Nom / prénom :

Lien avec la personne :

Adresse mail :@..... Téléphone :

Mentions légales

J'atteste avoir pris connaissance des éléments ci-dessous ,en qualité de personne vulnérable, (de parents, de tuteur ou autre représentant) :

- L'inscription au registre nominatif n'est pas obligatoire et chaque renseignement de ce questionnaire est facultatif.
- Les données recueillies seront regroupées au sein du registre des personnes vulnérables et transmises aux seules autorités responsables en cas de déclenchement d'un plan d'alerte et d'urgence sur le territoire communal (Préfet/ Maire)
- Ces renseignements ont pour seule vocation d'aider les services publics mobilisés en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence (canicule, grand froid, crise sanitaire...)
- conformément à la loi "Informatique et Libertés", les personnes concernées disposent d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition et de suppression des informations relatives à leur inscription, par simple demande écrite adressée à Monsieur Le Maire
Mairie - 15 rue nationale - 56690 LANDEVANT

En cochant cette case j'accepte d'être contacté(e) en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence par la personne habilitée.

La demande a été faite par :

La personne elle-même

Autre : Nom/prénom : Qualité (tuteur/famille)

Fait à Landévant

Le/...../.....

Signature