



## Fiche individuelle d'inscription au registre communal des Personnes Vulnérables

Je soussigné(e):

NOM Prénom	
Date de naissance	
Adresse	
Téléphone fixe et portable	
Adresse mail	

Demande à être inscrit(e) sur le registre en qualité de :

- Personne âgée de plus de 65 ans
- Personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail
- Personne adulte en situation de handicap

Afin de favoriser l'intervention des services sociaux et sanitaires si besoin, merci de préciser :

Coordonnées du service intervenant à domicile

NOM	
Téléphone	

Coordonnées des soins infirmiers

NOM	
Téléphone	

Coordonnées du service de portage de repas

NOM	
Téléphone	

Coordonnées du service de téléalarme

NOM	
Téléphone	

Coordonnées du médecin traitant

NOM	
Téléphone	

Coordonnées de la personne 1 à prévenir en cas d'urgence

NOM Prénom	
Adresse	
Téléphone	
Qualité (fils/fille, ami, voisin...)	

Coordonnées de la personne 2 à prévenir en cas d'urgence

NOM Prénom	
Adresse	
Téléphone	
Qualité (fils/fille, ami, voisin...)	

Identité de la personne si l'inscription est effectuée par un tiers

NOM Prénom	
Téléphone	

agissant en qualité de :

- Représentant légal
- Médecin traitant
- Service de soins infirmiers ou d'aide à domicile
- Autre, préciser .....

**Accepte d'être inscrit(e) au registre communal informatisé des personnes âgées et/ou handicapées vulnérables afin de disposer du dispositif d'alerte et de mobilisation en cas de risques exceptionnels (canicule, grand froid, pandémie, ...).**

**Atteste avoir pris connaissance des éléments ci-dessous :**

La présente inscription est facultative et la radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande.

Les données recueillies sont transmises aux seules autorités responsables en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence (mairie, préfecture)

Conformément à la loi « Informatique et Libertés », je dispose d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification et de suppression des informations relatives à mon inscription

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.

Fait à Mézériat, le ..... Signature :