

Fiche individuelle d'inscription au registre nominatif des Personnes Vulnérables

PERSONNE A INSCRIRE

NOM* :PRENOM* :

ADRESSE* :52300 CUREL

DATE DE NAISSANCE* :

TELEPHONE* :

*Renseignements obligatoires

En qualité de :

- Personne âgée de plus de 65 ans
- Personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail
- Personne adulte handicapée
- Personne se sentant isolée, sous traitement médical...

MEDECIN TRAITANT : TEL:

COORDONNES DU SERVICE OU DES PERSONNES INTERVENANT A DOMICILE :

(Famille, amis, aide-ménagère, auxiliaire de vie, infirmière...)

.....
.....

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (Nom, Prénom, n° de téléphone, adresse)

.....
.....

A REMPLIR SI LA DEMANDE PROVIENT D'UN TIERS

NOM :PRENOM :

ADRESSE :

TELEPHONE:QUALITE.....

Je soussigné(e), M/Mme, atteste avoir été informé(e) que :

- l'inscription au registre nominatif n'est soumise à **aucune obligation** et **chaque renseignement** de ce questionnaire est **facultatif** ;
- les informations recueillies seront transmises à la commune de CUREL dans le cadre du plan d'alerte et d'urgence au profit des personnes âgées et des personnes handicapées en cas de risques exceptionnels, dispositif d'alerte ponctuelle à la population fragile ;
- cette fiche de renseignements a pour vocation d'aider les services publics mobilisés à me porter assistance en cas de nécessité.

Fait à, le

Signature

