



Fiche de demande d'inscription au Registre communal des Personnes vulnérables

Formulaire à retourner ou à déposer au CCAS d'Arques (rue d'Anjou-62510 Arques) ou par mail à :
ccas@ville-arques.fr

Personne à inscrire

Je soussigné(e)

Nom : _____ Nom de jeune fille : _____

Prénom : _____ Date de naissance : _____ / _____ / _____

Adresse (précisez n° appartement, étage...) : _____

Téléphone : _____

Nom et adresse du médecin traitant : _____

Sollicite mon inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels (climatiques, épidémiologiques...) :

- En qualité de personne âgée de 65 ans et plus
- En qualité de personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail
- En qualité de personne handicapée

Ma situation : Je vis seul(e) je vis en couple je n'ai pas de famille à proximité

Je bénéficie de l'un des services suivants :

- Téléalarme/téléassistance Nom/téléphone : _____
- Soins à domicile Nom/téléphone : _____
- Aide-ménagère à domicile Nom/téléphone : _____
- Portage de repas à domicile Nom/téléphone : _____
- autre Nom/téléphone : _____

Autres associations : _____

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom – prénom	Adresse	téléphone

Dans le cas où la demande d'inscription n'est pas effectuée par la personne concernée

Coordonnées de la tierce personne effectuant la demande :

Nom Prénom : _____ Tél : _____

Lien avec la personne concernée (enfant, voisin, ami, représentant légal...) : _____

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

- L'inscription au registre nominatif des personnes vulnérables n'est soumise à aucune obligation
- les données recueillies seront regroupées au sein du registre des personnes vulnérables et transmises aux seules autorités responsables en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence sur le territoire communal (mairie/préfecture)
- ces renseignements ont pour seule vocation d'aider les services publics mobilisés à me porter assistance en cas de nécessité
- conformément à la loi « informatique et libertés » les personnes concernées disposent d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification et de suppression des informations relatives à leur inscription par simple demande adressée à **ccas@ville-arques.fr**

Un accusé de réception de ma demande d'inscription me parviendra sous 8 jours au choix :

par courrier par mail : _____@_____

Fait à ARQUES, le

signature