



Fiche de demande de radiation des informations portées sur le 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 concernée

Je soussigné(e)

Nom : _____ Nom de jeune fille : _____

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

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

Téléphone : _____

Sollicite la radiation des informations portées 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...) :

Pour convenance personnelle

Pour départ de la commune

Dans le cas où la demande de radiation n'est pas effectuée par la personne concernée

Coordonnées de la tierce personne effectuant la demande de radiation :

Nom Prénom : _____ Tél : _____

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

Un accusé de réception de la demande de radiation me parviendra sous 8 jours au choix :

par courrier par mail : _____@_____

Fait à ARQUES, le

signature