



Fiche de demande de rectification 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 : _____

Nom et adresse du médecin traitant : _____

Sollicite la rectification 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...) :

- 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 de rectification n'est pas effectuée par la personne concernée

Coordonnées de la tierce personne effectuant la demande de rectification :

Nom Prénom : _____ Tél : _____

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

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

par courrier par mail : _____@_____

Fait à ARQUES, le

signature