



Fiche d'inscription registre nominatif communal des personnes vulnérables

Formulaire de demande d'inscription

Prévu à l'article L 121-6-1 du code de l'action sociale et des familles

Ce registre nominatif a pour finalité exclusive de permettre l'intervention ciblée des services sanitaires et sociaux en cas d'activation d'un plan d'alerte en période de canicule ou de grand froid.

Bénéficiaire

Au titre de personne âgée personne en situation de handicap

Nom – Prénom Nom de naissance

Adresse

Bâtiment Escalier Étage

Code postal/ville Date de naissance

Tél Portable

E-mail

Vous vivez : Seul Oui Non | En famille Oui Non | En couple Oui Non

Habitat partagé Oui Non

Si oui Nom – Prénom du partenaire :

Si oui Nom du lieu de résidence :

Contacts à prévenir en cas d'urgence (famille, proches, voisins...)

Nom Parenté Tél Lieu de résidence

Nom Parenté Tél Lieu de résidence

Nom Parenté Tél Lieu de résidence

Prise en charge sanitaire et sociale (facultatif)

Médecin traitant Tél

Infermière Tél

Assistante sociale Oui Non Nom Tél

Service aide-ménagère Oui Non Nom Tél

Portage des repas Oui Non Nom Tél

Téléassistance Oui Non Nom Tél

Aide-soignant Oui Non Nom Tél

Visite à domicile Oui Non Nom Tél

Autres services :

Informations complémentaires nécessaires à la compréhension de votre situation

Si la demande d'inscription est formulée par un tiers

Nom – Prénom Lien d'affiliation Tél

Je soussigné(e)..... accepte que les informations ci-dessus soient traitées par la mairie de Sengouagnet pour constituer le registre communal de prévention des risques sanitaires.

Fait à

Signature de la personne →

Le