

Fiche individuelle d'inscription sur le Registre Nominatif des Personnes Vulnérables

(Décret n°2004-926 du 1 septembre 2004 pris en application de l'article L. 121-6-1 du code de l'action sociale et des familles et fixant les modalités de recueil, de transmission et d'utilisation des données nominatives relatives aux personnes âgées et aux personnes handicapées bénéficiaires du plan d'alerte et d'urgence départemental en cas de risques exceptionnels)

NOM : **Prénom** :

Date de Naissance :

Adresse

.....

Téléphones - fixe : - **portable** :

Adresse électronique :

Je souhaite être inscrit(e) au registre nominatif informatisé des personnes fragiles (personnes âgées et/ou handicapées vulnérables) afin de disposer du dispositif d'alerte et de mobilisation en cas de risques exceptionnels (canicule, grand froid, pandémie, ...).

Coordonnées de la personne à prévenir en cas d'urgence	Coordonnées de mon médecin traitant
NOM / Prénom :	NOM :
Téléphone :	Lieu activité :
Qualité (fils/fille, ami, voisin, etc.) :	Téléphone :

Je demande à être inscrit(e) sur le registre en qualité de :

- Personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail
- Personne âgée de 65 ans et plus
- Personne majeure en situation de handicap

Je vis seul(e) dans mon logement : OUI NON

A mon domicile je bénéficie :

- | | | | | | |
|-----------------------|------------------------------|------------------------------|-------------------------|------------------------------|------------------------------|
| - de soins infirmiers | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> | - d'une aide à domicile | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| - du portage de repas | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> | - d'une téléassistance | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |

Je désire communiquer un problème de santé particulier, ou une difficulté que je rencontre :

.....

.....

.....

Je suis informé(e) que la seule mission du CCAS de Courteuil est de collecter les inscriptions (**volontaires et facultatives**), d'assurer la conservation, la mise à jour et la confidentialité du registre nominatif et de le communiquer au préfet à sa demande, en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence. Sa finalité exclusive est de permettre l'intervention ciblée des services sanitaires et sociaux départementaux en cas de risques exceptionnels.

Fait à Courteuil, le

Signature :

Si ce document est rempli par un tiers ou par le représentant légal, merci de signer et d'indiquer vos coordonnées :

.....

Merci de retourner ce document au CCAS à l'adresse de la Mairie, 1 rue de la Nonette, 60300 COURTEUIL

Selon la loi n°7817 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, les informations figurant sur ce document sont strictement confidentielles et peuvent faire l'objet d'un droit d'accès.

Un accusé réception vous sera adressé sous huit jours par le CCAS