



PLAN CANICULE



Demande individuelle d'inscription au registre communal des personnes vulnérables (valable 5 ans)

Madame Monsieur

Nom marital : Nom de naissance :

Prénom : Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Portable :

Vous vivez seul(e) ? Oui Non

J'ai 65 ans ou +

J'ai + de 60 ans et je suis reconnu(e) inapte au travail

Je suis une personne en situation de handicap

Vous avez une aide à domicile ? Oui Non

Si oui, précisez le nom de la structure et le n° de téléphone :

.....

Médecin traitant : Nom Prénom

Code Postal : Ville :

Personne de votre entourage proche à prévenir en cas d'urgence :

Nom : Prénom :

Téléphone : Portable :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Je demande mon inscription au registre communal des personnes vulnérables vivant à domicile.

J'accepte d'être recensé(e) sur le fichier informatisé dans le respect des dispositions de la loi n°78.17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés établies par les services de la Mairie dans le cadre du plan d'alerte et d'urgence.

Je reconnais être informé(e) de mon droit d'accès et rectification de mes données nominatives figurant dans ce fichier.

Parthenay, le

SIGNATURE