



INSCRIPTION AU REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES VULNERABLES DU FAOUËT

En soumettant ce formulaire, j'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations fournies et donne mon accord pour que ces données soient utilisées par les agents du CCAS et de la Ville en période de canicule, de tempête ou de grand froid.

Coordonnées de la personne vulnérable

Identité :

Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Adresse postale	
Téléphone	
Téléphone mobile	
E-mail	

Personne de confiance

Identité :

Nom	
Prénom	
Téléphone mobile	
E-mail	

Situation de la personne vulnérable

- Personne âgée de plus de 65 ans
- Personne âgée de plus de 55 ans en situation de handicap

Vivant à domicile :

- Seul
- En couple
- En famille

Je demande l'inscription en qualité de tierce personne de confiance

Identité :

Nom	
Prénom	
Lien avec la personne	
Téléphone mobile	
E-mail	

Personne à prévenir en cas d'urgence (si différente de la personne de confiance)

Identité :

Nom	
Prénom	
Lien avec la personne	
Téléphone mobile	
E-mail	

Coordonnées des services intervenant à domicile

Identité :

Nom	
Prénom	
Téléphone	

Identité :

Nom	
Prénom	
Téléphone	

Identité :

Nom	
Prénom	
Téléphone	

Je déclare avoir été informé(e) que mes données personnelles sont collectées pour constituer un registre nominatif des personnes vulnérables qui permet de bénéficier de l'aide du CCAS. Je, ou la personne me représentant, dispose de droits sur ces données, pouvant être exercés auprès du CCAS.

Fait à

Le