



Ville de LOURCHES



Registre communal des personnes vulnérables



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Je sollicite mon inscription sur le registre nominatif du plan d'alerte et d'urgence.

Madame :

Monsieur :

Prénom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Date de naissance :/...../.....

Tél :

Tél :

(Obligatoire, privilégier le numéro de téléphone portable)

Votre adresse :

Dans quelle catégorie, vous situez-vous :

- + de 70 ans et isolée
- En situation de handicap et isolée
- Sous mesure de protection et isolée (tutelle...)

- + de 70 ans et isolé
- En situation de handicap et isolé
- Sous mesure de protection et isolée (tutelle...)

PERSONNES A PREVENIR EN CAS DE NECESSITE

Nom :

Téléphone :

Prénom :

(Obligatoire, privilégier le numéro de téléphone portable)

Lien avec cette personne :

Nom :

Téléphone :

Prénom :

(Obligatoire, privilégier le numéro de téléphone portable)

Lien avec cette personne :

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Avez-vous de la famille à proximité ?

Oui Non

Médecin traitant :

Tél :

Bénéficiez-vous d'une aide à domicile ?

Oui Non

Organisme :

Tél :

Bénéficiez-vous de la téléalarme ?

Oui Non

Organisme :

Tél :

Animal domestique, précisez la race :

Fait à LOURCHES, le

.....

*Toutes les données recueillies sont facultatives. Elles sont traitées afin d'aider les pouvoirs publics dans la mise en place d'un dispositif d'alerte au bénéfice de la population fragile et l'organisation de secours, si nécessité (obligation légale, art. L121-6-1 du code de l'action sociale et des familles). Conformément à la loi n°78-17 « Informatique et Libertés » et au RGPD, vous disposez de droits d'opposition, d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant par courrier à la **Mairie de Lourches** ou par mail à mairie@lourches.fr.*

Signature (s) :