



RECENSEMENT DES PERSONNES FRAGILES ET ISOLEES

La commune souhaite mettre à jour le registre des personnes âgées et des personnes en situation d'handicap en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels, climatiques ou autres.

Il s'agit d'une obligation légale conformément aux articles L. 2212-2 et L. 2212-4 du Code Général des Collectivités Territoriales (CGCT).

Pour permettre à notre CCAS d'actualiser son registre et prévoir tout dispositif nécessaire, je vous serai reconnaissante de bien vouloir remplir le document ci-joint et de nous le retourner.

Pour tout renseignement complémentaire, n'hésitez pas à prendre contact avec le C.C.A.S au **03/27/39/63/41** ou par mail : **ccas@marpent.fr**

Restant à votre disposition, nous vous prions d'agréer nos salutations distinguées.

Madame Delcambre Julie

Adjointe Personnes vulnérables,

Action sociale, Inclusion, Solidarité



FORMULAIRE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE DES PERSONNES VULNERABLES

S'inscrire au registre nominatif est facultatif et il n'est pas obligatoire de renseigner toutes les informations demandées.

PERSONNE CONCERNÉE PAR LA DEMANDE :

Madame Monsieur

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

SITUATION : seul(e) en couple
 n'a pas de famille à proximité

ADRESSE :
.....

TÉL. FIXE: [| | | | | | | | | | | | | |]

TÉL. PORTABLE : [| | | | | | | | | | | | | |]

COURRIEL :

L'INSCRIPTION EST DEMANDÉE AU TITRE DE :

- Personne de **65 ans et plus**
- Personne de **60 ans et plus reconnue inapte au travail**
- Personne en situation de **handicap**
- Personne en situation d'**isolement**

PERSONNE(S) A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :

NOM :.....

PRÉNOM :.....

ADRESSE :.....
.....

TÉL. FIXE: [| | | | | | | | | | | | | |]

TÉL. PORTABLE : [| | | | | | | | | | | | | |]

SI VOUS DEMANDEZ L'INSCRIPTION EN QUALITÉ DE TIERCE PERSONNE

Vous êtes :

- un parent un ami un tuteur
 un professionnel de santé Autre

NOM :.....

PRÉNOM :.....

ADRESSE :

TÉL. FIXE: [| | | | | | | | | | | | | |]

TÉL. PORTABLE : [| | | | | | | | | | | | | |]

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande. Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler aux services municipaux toute modification concernant ces informations afin de mettre à jour les données permettant de me contacter et déclare accepter de figurer sur le registre.

DATE ET SIGNATURE :