



FORMULAIRE D'INSCRIPTION, DE REINSCRIPTION OU DE RADIATION

Registre nominatif des personnes âgées de plus de 65 ans,
personnes à mobilité réduite, fragiles, isolées

PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE DEPARTEMENTAL RISQUES EXCEPTIONNELS

Par la présente je demande mon inscription, ma réinscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels, climatiques ou autres, ou ma radiation de ce registre :

- Opération tranquillité sénior Plan canicule Plan grand froid Crise sanitaire

Je suis informé(e) que cette inscription est facultative et qu'une demande de radiation peut être effectuée à tout moment par simple courrier.

Formulaire à remplir en LETTRES MAJUSCULES (Informations à fournir obligatoirement).

PERSONNE(S) A INSCRIRE

MONSIEUR

NOM :

.....

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

Vous êtes :

- Personne âgée de 65 ans et plus
 Personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail
 Personne adulte handicapée

MADAME

NOM :

NOM DE JEUNE FILLE :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

Vous êtes :

- Personne âgée de 65 ans et plus
 Personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail
 Personne adulte handicapée

Adresse :

Bât, étage, n° appartement :

Téléphone fixe :Téléphone portable :

- Je demande mon inscription sur le registre nominatif d'un plan d'alerte et d'urgence. Je complète le reste du formulaire, je date et je signe.
 Je demande ma réinscription sur le registre nominatif du plan d'alerte et d'urgence. Je complète le reste du formulaire, je date et je signe.
 Je demande ma radiation du registre nominatif du plan d'alerte et d'urgence. Je date et je signe à la fin du formulaire
- Je demande mon inscription sur le registre nominatif d'un plan d'alerte et d'urgence. Je complète le reste du formulaire, je date et je signe.
 Je demande ma réinscription sur le registre nominatif du plan d'alerte et d'urgence. Je complète le reste du formulaire, je date et je signe.
 Je demande ma radiation du registre nominatif du plan d'alerte et d'urgence. Je date et je signe à la fin du formulaire

ABSENCES PREVUES DURANT LA PERIODE ESTIVALE

- Du : au :
- Du : au :
- Absences non prévues à ce jour. Pour tout changement, veuillez informer l'accueil de la mairie au 05.49.95.07.84.

PERSONNES REFERENTES

- **Personnes de l'entourage (famille, amis, voisins...) à prévenir en cas d'urgence :**

PRIORITE 1

NOM :

PRENOM :

QUALITE (enfant, parent, voisin, ami...)

.....

ADRESSE :

.....

TELEPHONE :

PRIORITE 2

NOM :

PRENOM :

QUALITE (enfant, parent, voisin, ami...)

.....

ADRESSE :

.....

TELEPHONE :

- **Professionnel(s) intervenant à votre domicile**

Service	OUI/NON	Coordonnées	Jours et horaires d'intervention
Portage de repas			
Aide-ménagère			
Téléalarme			
Soins à domicile (SSIAD ou infirmière)			
Autres, précisez :			

- **Médecin traitant :**

NOM – PRENOM :

ADRESSE :

TELEPHONE :

ABSENCES DES PERSONNES REFERENTES

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande. Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler au C.C.A.S toute modification concernant ces informations, afin qu'il puisse me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

Fait à :

Le :

Signature(s) obligatoire(s) de la (ou des) personne (s) inscrite(s) sur le registre

A compléter et à retourner avant leà l'adresse suivante :

MAIRIE - 1 Boulevard du Thouet - 79200 Châtillon sur Thouet

Dispositions relatives à la loi du 6 janvier 1978

Lorsque les traitements relatifs à cette demande sont informatisés, ils sont soumis aux dispositions de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 qui protège les droits et libertés individuels.

Conformément à l'article 27 de cette loi, les personnes auprès desquelles sont recueillies des informations nominatives sont informées que :

- 1 – Toutes les réponses aux différents questionnaires ne sont pas obligatoires. Toutefois, un défaut de réponse aux questionnaires obligatoires entrainera des retards ou une impossibilité dans l'instruction du dossier et l'enregistrement du demandeur.
- 2 – Les destinataires des informations collectées sont exclusivement les administrations et organismes habilités à intervenir sous l'autorité du préfet en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.
- 3 – En tout état de cause, les personnes concernées ont un droit d'accès et de rectification des informations nominatives stockées ou traitées informatiquement. Le droit d'accès s'exerce auprès de tous les destinataires des données collectées. Pour l'exercice de ce droit, il convient de vous adresser, en justifiant de votre identité, à Monsieur Le Maire.