



DEMANDE D'INSCRIPTION AU REGISTRE NOMINATIF ET CONFIDENTIEL DES PERSONNES VULNÉRABLES

à retourner en mairie ou par mail à mairie@st-priest-ardeche.fr

En prévision de périodes particulièrement difficiles pour les personnes vulnérables (fortes intempéries, canicule, épidémies, etc.), un registre est tenu en mairie afin de localiser au mieux les personnes les plus fragiles que ce soit par leur âge, leur handicap ou leur isolement (loi du 30 juin 2004 relative à l'autonomie des personnes âgées et handicapées).

Je soussigné(e)

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse postale : _____

Téléphone(s) : _____

Courriel : _____

sollicite mon inscription 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, en qualité de :

- ☐ personne âgée de 65 ans et plus ;
- ☐ personne isolée ;
- ☐ personne handicapée.

Je suis informé(e) que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part.

Je déclare bénéficier :

- ☐ d'un service à domicile (soins infirmiers / aide-ménagère, etc.) ;
- ☐ d'aucun service à domicile.

Coordonnées d'une personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse postale : _____

Téléphone(s) : _____

Demande effectuée par :

- ☐ le bénéficiaire ;
- ☐ le médecin traitant ;
- ☐ le service à domicile.

Fait à _____, le ____ / ____ / ____

Signature