



**DISPOSITIF DE PRÉVENTION
CANICULE 2020**

**Formulaire de demande d'inscription sur le registre
personnes vulnérables**

Personne qui signale (si tiers) :

Nom.....
Prénom.....
Qualité.....
Coordonnées postales et téléphoniques.....

Personne qui s'inscrit

Madame Monsieur

Nom.....
Prénom.....
Date de naissance.....

Adresse complète :

Détail (bâtiment, étage, N° appartement, interphone...) :

.....

Téléphone fixe : **Téléphone portable :**

L'inscription est demandée au titre :

de personne en situation de handicap de personne âgée

En cas d'absence du domicile (date et durée).....

Autre personne à inscrire

Madame Monsieur

Nom
Prénom
Date de naissance.....

L'inscription est demandée au titre :

de personne en situation de handicap de personne âgée

En cas d'absence du domicile (date et durée).....

Personnes à prévenir en cas d'incident :

	Priorité 1	Priorité 2
Nom-prénom		
Qualité (enfant, parent, voisin, ami...)		
Tél domicile/portable		
Adresse complète		

Coordonnées du médecin à contacter en cas de problème :

Nom :
Prénom :
Adresse :
Téléphone :

Mentions légales :

J'accepte de communiquer les renseignements repris dans ce document au CCAS de Plérin qui s'engage à en garder la confidentialité

Et

J'autorise le CCAS de Plérin à intégrer les informations de ce document au fichier des personnes à contacter

L'intéressé(e) peut consulter et modifier ces données en s'adressant au CCAS de Plérin.

Date de la demande

Signature

Fiche à renvoyer au :
Hôtel de Ville
Centre Communal d'Action Sociale
rue de l'Espérance
CS 30310 22193 PLÉRIN Cedex