

**Fiche de demande de radiation des informations portées sur le Registre communal des Personnes vulnérables**

Formulaire à retourner ou à déposer au CCAS de LONGUENESSE Hôtel de Ville 13 rue Joliot Curie ou par mail à :**social@ville-longuenesse.fr**

P e r s o n n e c o n c e r n é e

Je soussigné(e)

Nom : Nom de jeune fille : Prénom : Date de naissance : / / Adresse (précisez n° appartement, étage…) :

Téléphone :

**Sollicite la radiation des informations portées 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, épidémiologiques…) :**

[ ]  Pour convenance personnelle [ ]  Pour départ de la commune

Dans le cas où la demande de radiation n’est pas effectuée par la personne concernée

 Coordonnées de la tierce personne effectuant la demande de radiation :

 Nom Prénom : Tél :

 Lien avec la personne concernée (enfant, voisin, ami, représentant légal…) :

 Un accusé de réception de la demande de radiation me parviendra sous 8 jours au choix :

[ ]  par courrier [ ]  par mail : @

Fait à LONGUENESSE, le Signature :