



REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES ISOLÉES ET VULNÉRABLES



Ce registre permet à la mairie de vous contacter en cas de canicule, grand froid, crise sanitaire ou tout autre événement exceptionnel.

L'inscription est volontaire, gratuite et confidentielle.



VOS DONNÉES SONT PROTÉGÉES

Conformément au RGPD, vos informations sont utilisées uniquement par la mairie dans le cadre de ce registre.

1 VOS COORDONNÉES

-  Nom :
-  Prénom :
-  Date de naissance : ____ / ____ / ____
-  Adresse :
-  Téléphone fixe :
-  Téléphone portable :
-  Adresse mail :

2 VOTRE SITUATION

Je suis : (plusieurs choix possibles)

- ☐ Personne âgée de 65 ans et plus
- ☐ Personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail
- ☐ Personne en situation de handicap
- ☐ Personne vivant seule
- ☐ Couple isolé



Nombre de personnes vivant au domicile :

3 VOTRE SANTÉ ET VOS BESOINS

 Médecin traitant :
Téléphone :

Bénéficiez-vous d'un accompagnement ?
(aide à domicile, infirmier, portage de repas...)

☐ Oui ☐ Non

Si oui, lequel ?

Avez-vous des besoins particuliers que nous devons connaître ? 

4 PERSONNES À CONTACTER EN CAS DE BESOIN



Contact n°1 (prioritaire)

Nom et prénom :
Lien avec la personne :
Téléphone :
Adresse :



Contact n°2 (facultatif)

Nom et prénom :
Lien avec la personne :
Téléphone :
Adresse :



5 AUTORISATION

Je demande mon inscription sur le registre communal des personnes isolées et vulnérables.

J'autorise la commune à me contacter ou à contacter les personnes désignées ci-dessus en cas de déclenchement d'un plan d'alerte ou d'urgence (canicule, grand froid, crise sanitaire, catastrophe naturelle, etc.).

Fait à le ____ / ____ / ____



Signature :



COMMENT S'INSCRIRE ?

- ✓ Remplissez ce formulaire
- ✓ Donnez en mains propres à un membre du CCAS, en mairie ou à un élu
- ✓ Par mail à : accueil@saintmherve.fr
- ✓ Déposez-le dans la boîte aux lettres de la mairie



Ensemble,
restons attentifs
les uns aux autres !

CADRE RÉSERVÉ À LA MAIRIE

Date d'inscription : ____ / ____ / ____

Mode d'inscription :

- ☐ Demande de la personne ☐ Demande d'un tiers
- ☐ Proposition de la commune acceptée

Agent référent :

Observations :

