



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU REGISTRE NOMINATIF DES PERSONNES
VULNÉRABLES**

Coordonnées de la personne :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Situation (cochez la case correspondante)

- ☐ Personne âgée de plus de 65 ans
- ☐ Personne adulte handicapée
- ☐ Personne isolée en situation fragile

Coordonnées des personnes à joindre en cas d'urgence

PERSONNE 1

Nom

Prénom

Adresse

Téléphone fixe

Téléphone portable

PERSONNE 2

Nom

Prénom

Adresse

Téléphone fixe

Téléphone portable

Coordonnées des services intervenant à domicile

- ☐ **Service de soins infirmiers à domicile :**

Nom

Adresse

Téléphone



☐ **Aides ménagères :**

Nom ou raison sociale

Adresse

Téléphone

☐ **Autre :**

Nom

Adresse

Téléphone

☐ **Aucune intervention à domicile**

Autres informations utiles à connaître en cas d'intervention dans l'urgence
(prise de médicaments, médecin traitant...)

Nom et qualité de la personne ayant fait la demande

☐ L'intéressé(e)

☐ Autre personne

Nom et prénom :

Adresse :

Téléphone fixe

Téléphone portable

Lien avec la personne concernée

Fait à _____, le _____

Signature



L'inscription à ce registre nominatif n'est soumise à aucune obligation et les renseignements de la page 2 de ce questionnaire sont facultatifs.

Les informations recueillies par ce formulaire seront enregistrées dans un fichier informatisé. Elles seront transmises au CCAS de Beaulieu-sur-Loire et en cas de nécessité, au conseil municipal et à la préfecture d'Orléans. Elles ne seront divulguées à aucune autre personne. Elles ont pour vocation d'aider les services publics à vous porter assistance en cas de nécessité.

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » et au RGDP, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant la mairie de BEAULIEU-SUR-LOIRE.

Mairie de Beaulieu-sur-Loire : 02 38 35 80 48, mairie@beaulieu-sur-loire.fr