

Personne(s) de l'entourage à prévenir en cas d'urgence :

Nom, Prénom (ou raison sociale) :

Adresse : Téléphone :

Nom, Prénom (ou raison sociale) :

Adresse : Téléphone :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler aux services municipaux toute modification concernant ces informations, aux fins de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

Fait à, le

Signature,



CCAS de Bournezeau

**Formulaire de demande d'inscription sur le
registre des personnes vulnérables par un tiers**
Prévu à l'article L 121-6-1 du code de l'action sociale et des familles

Je soussigné(e)

Nom – Prénom : Date de naissance :

Adresse :

N° de téléphone : Courriel :

Agissant en qualité de :

- Représentant légal Membre de la famille
 Autre (préciser).....

Sollicite l'inscription sur le registre de :

Nom – Prénom : Date de naissance :

Adresse :

N° de téléphone : Courriel :

En qualité de :

- Personne âgée de 65 ans et plus
 Personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail
 Personne en situation de handicap

Je bénéficie de l'intervention de :

- D'un service d'intervenant à domicile
Nom, Prénom (ou raison sociale) :
Adresse : Téléphone :
- D'un service de soins infirmiers à domicile
Nom, Prénom (ou raison sociale) :
Adresse : Téléphone :
- D'un autre service
Nom, Prénom (ou raison sociale) :
Adresse : Téléphone :
- D'aucun service à domicile

Coordonnées du médecin traitant :

Nom, Prénom (ou raison sociale) :

Adresse : Téléphone :