



# DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES VULNERABLES

Article L.121-6-1 du code de l'action sociale et des familles

Je soussigné(e) Nom..... Prénom.....

Adresse.....

Code Postal..... Ville.....

Né(e) le..... A.....

Tél portable..... Tél fixe.....

## Sollicite mon inscription sur le registre communal, en ma qualité de personne :

de plus de 65 ans       de plus de 60 ans inapte au travail       handicapée majeure

Nom du médecin traitant ..... Tél.....

## Personne de mon entourage, de ma famille :

A prévenir en cas d'urgence : Nom.....

Tél domicile..... Tél portable.....

La plus proche de chez moi : Nom.....

Tél domicile..... Tél portable.....

## Professionnel et service à domicile :

Aide à domicile (organisme et/ou privée) Nom.....

Tél..... Tél.....

Soins infirmiers (organisme et/ou libéral) Nom.....

Tél ..... Tél .....

Portage des repas       Téléalarme Nom.....

Je signale au CCAS du MUY toute modification concernant ces informations pour mettre à jour mes données. Fait au MUY, le ..... Signature

A envoyer au CCAS du MUY

4, Rue de l'Hôtel de Ville – 83490 LE MUY

Tél : 04 94 19 84 24 – Fax : 04 94 19 84 39 – Mail : [etat.civil2@ville-lemuy.fr](mailto:etat.civil2@ville-lemuy.fr)

Les données recueillies ont pour seul objet le plan d'alerte et d'urgence départemental. Elles sont destinées à l'usage exclusif du CCAS du MUY et du Préfet à sa demande. La loi du 6 août 2004 modifiant la loi du 06/01/1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous accorde un droit d'accès, d'opposition et de rectification des données à caractère personnel.