



PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE

Demande d'inscription au registre des personnes vulnérables

Formulaire individuel à retourner en Mairie d'Isigny-le-Buat

1- Coordonnées de la personne à inscrire sur le registre

Nom : **Prénom :**

Nom de jeune fille :

Date de naissance : **En couple ou seul(e) :**

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Situation :

Personne âgée de 65 ans et plus

Personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail

Personne adulte handicapée – précisez :

Autre – précisez :

2- Coordonnées des personnes à prévenir en cas d'urgence

Nom - Prénom	Adresse	N° de téléphone/e-mail	Lien avec la personne

3- Coordonnées du médecin traitant et des services intervenant au domicile

Traitement particulier (rayer la mention inutile)	OUI	NON
Nom du médecin traitant		
Services à domicile		
Personnes ou organismes intervenant à domicile		

4- Qualité de la personne ayant fait la demande

Intéressé(e)

Autre

Si autre, précisez :

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

En ma qualité de (lien avec l'intéressé(e)) :

Date de la demande :	
<u>Signature obligatoire de la personne à inscrire sur le registre :</u>	<u>Signature du demandeur :</u>

- ✓ L'inscription sur le registre demeure facultative et volontaire ;
- ✓ Toute demande d'inscription doit obligatoirement être produite par écrit ;
- ✓ Une confirmation d'inscription sera adressée à l'intéressé(e) sous 8 jours ;
- ✓ Les informations recueillies seront regroupées au sein d'un registre, tenu par le Centre Communal d'Action Sociale de la commune d'Isigny-le-Buat et transmis, en cas d'alerte, aux seules autorités responsables de la mise en place du plan d'alerte et d'urgence (Préfecture) ;
- ✓ L'intéressé(e) dispose d'un droit d'opposition, d'accès, de rectification et de suppression des données qui le/la concernent et peut à tout moment demander la modification ou l'annulation de son inscription sur simple demande.