

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION AU REGISTRE DES PERSONNES VULNERABLES

(Article L121-6-1 du Code de l'action sociale et des familles)

1. LA PERSONNE A INSCRIRE

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse complète :

Téléphone : Fixe : Portable :

Courriel :

2. LA SITUATION JUSTIFIANT L'INSCRIPTION (cocher la ou les cases concernées)

Personne âgée de 65 ans ou plus et vivant à domicile

Personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail et vivant à domicile

Personne en situation de handicap et vivant à domicile

Personne isolée ou en situation de fragilité sociale

Autre situation particulière (à préciser) :

3. LA PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom et Prénom :

Lien avec la personne inscrite :

Adresse (si différente) :

Téléphone : Fixe : Portable :

Courriel :

4. AUTORISATION ET SIGNATURE

Je demande mon inscription (ou l'inscription de la personne que je représente *légalement*) au Registre communal des personnes vulnérables.

Je suis informé(e) que cette inscription est **facultative**, et que les informations recueillies seront utilisées uniquement dans le cadre d'un **plan d'alerte ou d'urgence** mis en place par les autorités.

Je certifie l'exactitude des informations fournies.

Je consens à ce que mes données soient utilisées dans ce cadre.

Fait à le

Signature :

 À retourner à :

Mairie d'Yvoy-le-Marron - 170 Route de Chaumont 41600 YVOY-LE-MARRON

ou par courriel à : mairie@yvoy-le-marron.fr