

INSCRIPTION VOLONTAIRE SUR LE REGISTRE DES PERSONNES VULNERABLES

Commune de : FINHAN

Année : 2025

REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES VULNERABLES

(Inscription volontaire – Conformément aux articles L.121-6-1 et R.121-6-1 du Code de l'Action Sociale et des Familles)

1- Identité de la personne inscrite :

NOM :

Prénom :

Dater de naissance :

Adresse complète :

Téléphone fixe :

Téléphone mobile :

Adresse mail :

2- Situation de vulnérabilité (cases à cocher)

☐ Personne de 65 ans et plus

☐ Personne de 60 ans reconnue inapte au travail

☐ Personne adulte en situation de handicap

☐ Personne isolée ou à mobilité réduite

☐ Autre(s) précision(s) :

3- Personne à prévenir en cas d'urgence

NOM :

Prénom :

Lien avec la personne

Téléphone

Adresse :

4- Coordonnées du médecin traitant

NOM :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

5- Coordonnées des services ou intervenant à domicile

Service / intervenant :

Téléphone :

Observation :

6- Consentement de la personne inscrite

Je soussigné(e).....
déclare demander **volontairement** mon inscription sur le registre communal des personnes vulnérables.

J'autorise la mairie à utiliser ces informations strictement dans le cadre légal prévu (plan d'alerte et d'urgence)

Signature :

Date :

Partie réservée à la mairie

Date de réception de la demande :

Inscription effectuée par :

Observations :