



DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF DES PERSONNES FRAGILES ISOLÉES

Plan Départemental Canicule / Grand Froid

☐ personne âgée de 65 ans et plus

☐ personne en situation de handicap

L'inscription des personnes isolées les plus vulnérables (personnes âgées, personnes adultes handicapées), domiciliées sur la commune des Moutiers en Retz, est souhaitable afin de pouvoir leur apporter conseils et assistance.

Pour vous-même ou l'un de vos proches, vous pouvez contribuer à ce geste de prévention et de solidarité citoyenne en complétant ce document.

A remplir soit : par la personne âgée ou handicapée, par son représentant légal, par un parent ou un proche
Puis à adresser au : CCAS 15 Place de l'Eglise Madame - 44760 LES MOUTIERS EN RETZ – Tél. : 02 40 82 72 05
Mail : accueil@mairie-lesmoutiersenretz.fr

L'INSCRIPTION CONCERNE

Je soussigné(e)

ADRESSE

NÉ(E) LE TÉLÉPHONE :

Situation de famille : isolé(e) ☐ couple ☐ en famille ☐

Enfant(s) : Oui ☐ Non ☐ Si oui : à proximité ☐ éloigné(s) ☐

Difficultés particulières liées :
à l'isolement ☐ à l'habitat ☐ au déplacement ☐ autres ☐ (précisez)

Médecin traitant :

Téléphone :

PERSONNES À PRÉVENIR

	Priorité 1	Priorité 2	Priorité 3
Nom			
Prénom			
Qualité (enfant, parent, voisin, ami...)			
Téléphone domicile			
Téléphone portable			
Téléphone professionnel			
Adresse précise			

INTERVENTION DES SERVICES À DOMICILE

Je déclare bénéficiair :

☐ de l'intervention de services à domicile suivants :

Prestations	OUI/NON	Coordonnées	Jours et horaires d'intervention
Portage des repas			
Aide-ménagère			
Téléassistance			
Soins à domicile			
Autres			
Autres			
Autres			

☐ d'aucun service à domicile

AUTRES INFORMATIONS

Autres besoins ou informations que vous souhaitez transmettre au CCAS :

.....
.....

Fréquentation de clubs ou autres structures (précisez les jours et horaires)

.....
.....

BULLETIN REMPLI PAR

L'intéressé(e) ☐

Autre ☐

Si autre, précisez : Nom

Téléphone

Qualité :

Mentions légales :

J'accepte de communiquer les renseignements repris dans ce document au CCAS qui s'engage à en garder la confidentialité. J'autorise le CCAS à intégrer les informations de ce document au fichier des personnes à contacter. Conformément à la loi "Informatique et Libertés" et au RGPD (Règlement Général sur la protection des données), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifiées, demander leur effacement sous certaines conditions. Vous pouvez également obtenir la limitation du traitement de ces données ou vous opposer à ce traitement pour un motif légitime, en s'adressant au CCAS. Si après nous avoir contactés, vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la Cnil à l'adresse <https://www.cnil.fr/plaintes>.

Fait à, le
Signature

Les éléments d'information communiqués ont pour seul objet le Plan National Canicule, le Plan Grand Froid et sont destinés à l'usage du CCAS des Moutiers en Retz. Ils restent confidentiels et seront traités en conformité avec la loi n° 78-17 du 06/01/78 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. J'en suis informé(e) que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part.

Mairie

15 Place de l'Eglise Madame - 44760 LES MOUTIERS EN RETZ - Tél. : 02 40 82 72 05 - Site : www.mairie-lesmoutiersenretz.fr - Courriel : accueil@mairie-lesmoutiersenretz.fr

MAJ le 07/05/2026