

COMMUNE DE SAINTE-MARGUERITE-SUR-DUCLAIR
FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION
AU REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES VULNERABLES

Je soussigné(e) :

NOM Prénom	
Date de naissance	
Adresse	
Téléphone fixe	
Téléphone portable	
Adresse mail	

Situation familiale	<input type="radio"/> Isolé <input type="radio"/> Non isolé
---------------------	--

Demande à être inscrit(e) sur le registre au titre de :

- Personne âgée de 65 ans et plus
- Personne âgée de 60 ans et plus, reconnue inapte au travail
- Personne en situation de handicap

Coordonnées du responsable légal éventuel à prévenir ou du service intervenant à domicile ou tuteur :

NOM Prénom	
Téléphone	
Qualité (aide à la personne, médecin traitant, etc.)	

Coordonnées de la personne à prévenir en cas d'urgence :

NOM Prénom	
Adresse	
Téléphone	
Qualité (fils, fille, ami, voisin)	

Accepte d'être inscrit(e) au registre communal des personnes âgées et/ou handicapées vulnérables afin de bénéficier du dispositif d'alerte et de mobilisation en cas de risques exceptionnels (canicule, grand froid, pandémie, ...). Cette prestation est gratuite.

Fait à Sainte-Marguerite-sur-Duclair, le
Formulaire à retourner à la mairie de Sainte-Marguerite-sur-Duclair.

Signature :

Accusé de réception

Fiche individuelle d'inscription au registre communal des personnes vulnérables.

Signature :

Reçu le :