

## INSCRIPTION AU REGISTRE DES PERSONNES VULNERABLES

Par la présente, je souhaite m'inscrire ou faire inscrire un proche sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels, climatiques (canicule, froid...) ou (inondations, pannes électriques ...).

Je suis informé(e) :

- que cette inscription ne concerne **que les personnes vulnérables du fait de leur isolement**
- que cette inscription, facultative, peut faire l'objet d'une radiation à tout moment sur simple demande,
- qu'il m'appartient de signaler au CCAS de Châteaubernard toute modification concernant mes données afin d'être contacté en cas de déclenchement du plan d'alerte.

### ➤ **Personne(s) à inscrire**

Nom marital : .....Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Date de naissance : .....

Vit :  seul(e)  en couple  Autre précisez : .....

Adresse : .....

Téléphone (obligatoire) : .....

Portable : ..... Mail : .....

### ➤ **Qualité de la personne à inscrire**

**Personne âgée**  de 65 ans et plus  de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail

Personne adulte handicapée

### ➤ **Qualité de la personne qui inscrit**

**Inscription faite**  en nom propre  par un tiers (si oui, remplir les informations suivantes)

Je soussigné(e)

Nom : .....Prénom : .....

Agissant en qualité de :

Représentant légal  Services d'aide à domicile/de soins infirmiers à domicile

Médecin traitant  Autre : (préciser) : .....

Adresse : .....

Numéro de téléphone : .....Mail : .....

### ➤ **Absences prévues**

Absences prévues durant la période estivale du .....au .....

Absences non prévues à ce jour

