



Demande d'inscription sur le registre nominatif

Prévu à l'article L 121-6-1 du code de l'action sociale et des familles

A remplir en LETTRES MAJUSCULES

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom(s) :

Né(e) : / / à (Ville)

Adresse précise :

.....
.....
.....
.....

Téléphone fixe : **Téléphone portable :**

Adresse mail :

En qualité de :

- Personne âgée de plus de 65 ans
- Personne reconnue inapte au travail
- Personne en situation de handicap
- Personne vulnérable (isolée, malade, ...)

Sollicite l'inscription 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 ou autres

Je suis informé(e) que cette inscription est facultative et que la radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de la part du bénéficiaire

Je déclare bénéficiaire de l'intervention de : (renseignements facultatifs)

<input type="checkbox"/> Service de portage de repas Prestataire : Téléphone	<input type="checkbox"/> Service d'aide à domicile Prestataire : Téléphone
<input type="checkbox"/> Service de soins infirmiers à domicile Prestataire : Téléphone	<input type="checkbox"/> Autre service Prestataire : Téléphone
<input type="checkbox"/> Aucun service à domicile	



PERSONNES DE MON ENTOURAGE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

Priorité 1

Qualité (enfant, parent, voisin ...) :

Nom / Prénoms :

Adresse :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Adresse mail :

Priorité 2

Qualité (enfant, parent, voisin ...) :

Nom / Prénoms :

Adresse :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Adresse mail :

- J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande
- Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler aux services municipaux toute modification concernant ces informations, aux fins de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

Fait à Gouffern en Auge, le / /

Signature obligatoire

Le présent formulaire est à retourner :

Mairie de GOUFFERN EN AUGE

Le Bourg – Silly en Gouffern

61310 GOUFFERN EN AUGE

Tel : 02.33.67.56.62

Toutes les données recueillies par ce formulaire sont facultatives. Elles font l'objet d'un traitement informatique uniquement destiné à aider les pouvoirs publics dans la mise en place d'un dispositif d'alerte ponctuelle au bénéfice de la population fragile et l'organisation des secours déclenchés en cas de nécessité.

Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est le Maire de Gouffern en Auge. Les destinataires des données recueillies sont le maire, le secrétariat et les élus de la commission «Affaires sociales», ainsi que, sur sa demande, le Préfet.

Conformément à la loi n°78-17 « Informatique et Libertés », vous disposez de droits d'opposition, d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant par courrier à **Mairie de Gouffern en Auge – Le Bourg – Silly en Gouffern – 61310 GOUFFERN EN AUGE** ou par courriel à dgs@gouffernenaug.fr