



# MAIRIE

2680 Route de Bonvillard

73460 BONVILLARD

Tél. : 04.79.38.41.28

[mairie.bonvillard042@orange.fr](mailto:mairie.bonvillard042@orange.fr)

## RECENSEMENT DES PERSONNES VULNERABLES

### DEMANDE DE RADIATION REGISTRE NOMINATIF

Article L121.6-1 du Code de l'Action Sociale et des Familles

Je soussigné (e)

NOMS : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél fixe : \_\_\_\_\_ Tél portable : \_\_\_\_\_

Résidence principale

Résidence secondaire

En qualité de :

Personne âgée de plus de 65 ans

Personne de plus de 60 ans reconnue inapte au travail

Personne adulte handicapée

Forme du handicap : \_\_\_\_\_

*Préciser : mal voyant, déficient intellectuel, moteur, surdité ou autre ....*

**Sollicite ma radiation du registre nominatif des personnes vulnérables à contacter.**

**Je suis informé(e) que suite à cette demande je ne serais plus enregistré(e) sur le registre et devrais procéder à une nouvelle inscription.**

Demande effectuée par :

la personne concernée

Son représentant légal : .....

Ses enfants : .....

Autre : .....

} Précisez le nom du demandeur

Date : \_\_\_\_\_

Signature obligatoire :



Toutes les données recueillies par ce formulaire font l'objet d'un traitement de données 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. Les destinations des données recueillies, mis à jour chaque année sont le Maire, ainsi que les administrations et organismes habilités à intervenir sous l'autorité du Préfet. Conformément à la loi n°78-17 « Informatiques 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 postal : Mairie 2680 route de Bonvillard 73460 Bonvillard ou par courriel à [mairie.bonvillard042@orange.fr](mailto:mairie.bonvillard042@orange.fr)