



MAIRIE

2680 Route de Bonvillard

73460 BONVILLARD

Tél.: 04.79.38.41.28

mairie.bonvillard042@orange.fr

RECENSEMENT DES PERSONNES VULNERABLES

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE 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 l'inscription sur le registre nominatif des personnes vulnérables à contacter.

Je suis informé(e) que cette inscription est facultative, que la radiation peut être effectuée à tout moment sur demande de ma part, et qu'il m'appartient de signaler toutes modifications concernant ces informations.

Demande effectuée par :

la personne concernée

Son représentant légal :

Ses enfants :

Autre :

} Précisez le nom du demandeur



Je déclare bénéficiaire de l'intervention de :

<input type="checkbox"/> <i>Service d'aide à domicile</i> Nom du service : _____ Coordonnées : _____ _____	<input type="checkbox"/> <i>Service portage de repas</i> Nom du service : _____ Coordonnées : _____ _____
<input type="checkbox"/> <i>Service soins infirmiers à domicile</i> Nom du service : _____ Coordonnées : _____ _____	<input type="checkbox"/> <i>Autre service</i> Nom du service : _____ Coordonnées : _____ _____
<input type="checkbox"/> <i>Aucun service à domicile</i>	Fait à _____ le _____

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