

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES VULNÉRABLES

Article L.121-6-1 du code de l'action sociale et des familles

Je soussigné(e) Nom

Prénom

Adresse

Né(e) le

Tél portable

Tél domicile

Répondeur tél au domicile oui non

Sollicite mon inscription sur le registre communal, en ma qualité de personne :

de plus de 65 ans

de plus de 60 ans inapte au travail

handicapée majeure

Nom du médecin traitant

Tél

Personne de mon entourage, de ma famille :

A prévenir en cas d'urgence	Nom :
Tél domicile	Tél Portable
La plus proche de chez moi	Nom
Tél domicile	Tél Portable

Professionnel et service à domicile :

<input type="checkbox"/> Aide à domicile (organisme et/ou privée)	Nom :
Tél :	Tél portable :
<input type="checkbox"/> Soins infirmiers (organisme et/ou libéral)	Nom :
Tél :	Tél portable :
<input type="checkbox"/> Portage des repas	Nom :
<input type="checkbox"/> Téléalarme	Nom :

Je signale au CCAS de la mairie toute modification concernant ces informations pour mettre à jour mes données.

Fait à Couilly, le

A déposer à la mairie ou envoyer par mail :