

Registre Communal des Personnes Vulnérables

(Articles L121-6-1 et R121-2 à R121-12 du Code de l'Action Sociale et des Familles)

1. Identité

- Nom : _____ Date de Naissance : _____
- Prénom : _____
- Adresse : _____
- _____
- Téléphone fixe : _____ Mail _____
- Téléphone portable : _____

2. Motif d'inscription (cocher la ou les cases)

- 65 ans et plus
- Plus de 60 ans et inapte au travail
- Situation de handicap
- Personne isolée / fragile
- Autre : _____

3. Personne à prévenir

- Nom / Prénom : _____
- Téléphone : _____
- Lien : _____

4. Informations utiles (facultatif)

- Médecin traitant : _____
- Service d'aide à Domicile : OUI NON

5. Consentement

- Je demande mon inscription sur le registre communal.
- J'autorise l'utilisation de mes données pour les dispositifs d'alerte.

Signature : _____

Date : _____

6. Si inscription par un tiers

Nom / Prénom : _____

Lien : _____

Téléphone : _____

Fiche à déposer à la mairie de Hérisson à l'attention du CCAS :

2 avenue Marcellin Simonnet 03190 HERISSON 04.70.06.80.45

Ou à envoyer par mail : mairie-herisson@wanadoo.fr

Réservé à la mairie : Date d'inscription : / /