



FICHE D'INSCRIPTION AU REGISTRE NOMINATIF

Dans le cadre de la mise en place du plan Canicule, le maire a obligation de procéder au recensement des personnes vulnérables de sa commune. A ces fins, il doit instituer un registre nominatif d'inscription des personnes fragiles qui en font la demande.

Les données recueillies sont confidentielles.

FICHE À RETOURNER :

à La Mairie : 38 place des arcades 82440 Réalville

par mail : mairie-realville@info82.com

MADAME/MONSIEUR		
NOM : Prénom :		
Date de naissance :Nombre de personne vivant au foyer :		
Adresse : N°..... Rue.....		
Téléphone : Fixe : Portable :		
Situation familiale : <input type="checkbox"/> Isolé(e) <input type="checkbox"/> En Couple <input type="checkbox"/> En famille		

<u>QUALITÉ</u>
<input type="checkbox"/> Personne âgée de 65 ans et plus
<input type="checkbox"/> Personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail
<input type="checkbox"/> Personne âgée de plus de 60 ans bénéficiaire de l'Allocation Personnalisée à l'Autonomie
<input type="checkbox"/> Personne adulte en situation de handicap
<u>CONTACTS AVEC LE VOISINAGE :</u>
<input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> Occasionnels <input type="checkbox"/> Fréquents
Les voisins ont-ils un rôle aidant : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

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 Réalville. Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les agents du service de prévention des risques et de gestion de situation de crise de Réalville, 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 38 place des arcades 82440 Réalville ou par courriel à mairie-realville@info82.com

MÉDECIN TRAITANT

NOM :

Adresse :

.....

Téléphone :

PERSONNE A PREVENIR :

NOM : Prénom :

Lien :

Adresse :

.....

Téléphone fixe : Portable

SERVICES INTERVENANT À DOMICILE : OUI NON

Cocher la case correspondante et préciser le nom de la structure :

Aide à domicile

Auxiliaire de vie

Soins infirmiers (associations) - Nom de l'association :

.....

Service de Soins Infirmiers à Domicile « SSIAD » Infirmières libérales

.....

Bénéficiez-vous d'un dispositif de télé assistance : OUI NON

Je soussigné(e),

NOM :PRENOM.....

Atteste être :

la personne pour qui l'inscription est demandée

être une tierce personne en lien avec la personne pour qui l'inscription est demandée

(Précisez votre lien :)

J'autorise la commune de Réalville à faire apparaître mes coordonnées sur la liste des personnes à risque.

Fait à :

Signature

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 Réalville. Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les agents du service de prévention des risques et de gestion de situation de crise de Réalville, 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 38 place des arcades 82440 Réalville ou par courriel à mairie-realville@info82.com