



REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES VULNÉRABLES OU ISOLÉES

FICHE DE RECENSEMENT

Coordonnées de la personne à inscrire :

Je soussigné(e),

Nom : Nom de jeune fille :

Prénom : Date de naissance :

Adresse (précisez le N° de l'appartement) :

Téléphone fixe (renseignement obligatoire) :

Téléphone Portable :

Nom et Adresse du médecin traitant :

Sollicite mon inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels (climatiques, épidémiologiques ...) :

- En qualité de personnes âgées de plus de 65 ans et plus
 En qualité de personnes âgées de plus de 65 ans, reconnue inapte au travail
 En qualité de personne handicapée

Ma situation :

- Je vis seul(e)
 Je vis en couple
 Je n'ai pas de famille à proximité

...../.....

Nom des Personnes à Prévenir en cas d'urgence

Nom - Prénom	Adresse	Lien de Parenté	Téléphone fixe	Téléphone portable

Dans le cas où la demande n'est pas effectuée par la personne concernée

Coordonnées de la tierce personne effectuant la demande :

Nom Prénom :

Téléphone :

Lien avec la personne concernée (enfant, voisin, ami, représentant légal etc...) :

Je suis informé(e) que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler aux services municipaux toute modification concernant ces informations, aux fins de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

Fait à _____ le _____

Signature

Fiche à retourner en Mairie de Ploumagoar

Mairie de Ploumagoar- 1, Place du 8 mai 1945- 22970 Ploumagoar

☎ : 02.96.11.10.10

✉ : mairie@ville-ploumagoar.fr