



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

...../.....

