

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE  
DES PERSONNES VULNERABLES  
A LA DEMANDE DE L'INTERESSE**

**Je soussigné(e).**

Nom et prénoms.....

Né(e) le .....

Adresse :

téléphone : .....

**déclare demander mon inscription sur le registre des personnes vulnérables à contacter en cas de plan d'alerte ou de situation d'urgence exceptionnelle (canicule, plan grand froid, risques sanitaires...).**

**Je suis informé(e) :** mon inscription n'est pas obligatoire et je peux accéder aux données me concernant, les rectifier, demander leur effacement ou à en limiter le traitement, retirer mon consentement, à tout moment, sur simple demande de ma part en Mairie.

**Je déclare** (réponses facultatives) :

- m'inscrire en qualité de personne âgée de 65 ans et plus
- m'inscrire en qualité de personne vulnérable, à la santé fragile
- m'inscrire en qualité de personne handicapée
- m'inscrire en qualité de personne isolée à domicile
- bénéficiaire à mon domicile d'un service d'aide à la personne  
lequel ?.....  
Adresse et coordonnées : .....
- bénéficiaire à mon domicile de soins infirmiers  
Nom du praticien ?.....  
Adresse et coordonnées : .....
- bénéficiaire à mon domicile d'un autre service  
lequel ?.....  
Adresse et coordonnées : .....
- ne bénéficiaire d'aucun service à domicile

**Personne à prévenir en cas d'urgence :**.....

Nom, Prénom : .....

Adresse et coordonnées : .....

**J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations données ci-dessus,  
Il m'appartient de signaler tout changement à la Mairie, afin qu'il soit procédé aux mises  
à jour des données me concernant**

**Fait à Brousse,**

**le .....**

**Signature**

*Ce document rempli doit être rendu en Mairie du domicile*