



## DEMANDE D'INSCRIPTION ou de MODIFICATION SUR LE REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES VULNÉRABLES

Article L.121-6-1 du code de l'action sociale et des familles

**Je soussigné(e)** Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

..... Code Postal ..... FAY AUX LOGES

Né(e) le ..... à .....

Tél domicile ..... tél portable .....

**Sollicite mon inscription sur le registre communal, en ma qualité de personne :**

de plus de 65 ans      de plus de 60 ans inapte au travail      handicapée majeure

**Nom du médecin traitant** ..... Tél .....

**Personne de mon entourage, de ma famille :**

**A prévenir en cas d'urgence :**

Nom .....

Tél domicile ..... Tél Portable .....

**La plus proche de chez moi :**

Nom .....

Tél domicile ..... Tél Portable .....

**Professionnel et service à domicile :**

**Aide à domicile** (organisme et/ou privée)

Nom .....

Tél .....

**Soins infirmiers** (organisme et/ou libéral)

Nom .....

Tél .....

**Portage des repas** (organisme et/ou privée)

Nom .....

Tél .....

**Téléalarme** (organisme et /ou privée)

Nom .....

Tél .....

**Je signale au CCAS toute modification concernant ces informations pour mettre à jour mes données.**

Fait à FAY AUX LOGES, le ..... **Signature**

**A envoyer au CCAS de FAY AUX LOGES**

48 rue Abbé Thomas 45450 FAY AUX LOGES

Tél : 02 38 59 57 11 (choix 5) Fax : 02 38 57 03 46 - Mail : [secretariat45@mairie-fayauxloges.fr](mailto:secretariat45@mairie-fayauxloges.fr)

*Les données recueillies ont pour seul objet le plan d'alerte et d'urgence départemental. Elles sont destinées à l'usage exclusif du CCAS de Fay aux Loges et du Préfet à sa demande. La loi du 6 Août 2004 modifiant la loi du 06/01/1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous accorde un droit d'accès, d'opposition et de rectification des données à caractère personnel*