

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF
prévu à l'article L. 121-6-1 du code de l'action sociale et des familles

MERCI D'ECRIRE EN MAJUSCULE

DEMANDE D'INSCRIPTION ⁽¹⁾ PAR LE BENEFICIAIRE

Je soussigné(e)

Nom : Prénom :

Né(e) le : A

Adresse :

Téléphone : Portable :

☐ Sollicite mon inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte canicule ou consécutif à une autre alerte d'urgence

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.

DEMANDE D'INSCRIPTION PAR UN TIERS

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Agissant en qualité de :

☐ Représentant légal

☐ Service d'aide à domicile ou service de soins à domicile

☐ Médecin traitant

☐ Autres (préciser) :

Sollicite l'inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte canicule ou consécutif à une autre alerte d'urgence de :

Mme / M. :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE BENEFICIAIRE

☐ En qualité de personne âgée de 60 ans et plus, reconnu inapte au travail

☐ En qualité de personne âgée de 65 ans et plus

☐ En qualité de personne adulte en situation d'handicap

Bénéficie de l'intervention :

☐ D'un service d'aide à domicile :

Nom du service :

Adresse / téléphone :

☐ D'un service de soins infirmiers à domicile :

Nom de l'intervenant :

Adresse / téléphone :

☐ D'un autre service (portage de repas, télé assistance, etc) :

Nom du service :

Adresse / téléphone :

☐ D'aucun service à domicile

Situation familiale : ☐ Seul(e) ☐ en couple

Coordonnées du médecin traitant :

Nom :

Téléphone :

(1) Réponses obligatoires

PROCHES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (famille, voisins, amis...)

Noms	Coordonnées

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

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler au CCAS 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 :

Document à apporter ou à renvoyer complété et signé à l'adresse suivante :

Centre Communal d'Action Sociale - 355, avenue du Général de Gaulle – 13190 Allauch

Par mail : ccas@allauch.com

« Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné exclusivement au CCAS d'Allauch et aux administrations et organismes habilités à intervenir sous l'autorité du préfet en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au CCAS – av. du Général de Gaulle– 13190 Allauch. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant ».

