



Demande d'inscription au registre nominatif des personnes vulnérables

Nom : Prénom :

Adresse :
..... Tél. :

Date de naissance :

Agissant en mon nom propre ou au titre de :
(au cas de tutelle, fournir le justificatif)

Sollicite Mon inscription au registre nominatif des personnes « à risque »,
 L'inscription de :

Nom : Prénom :

Adresse :
..... Tél. :

Date de naissance :

Au titre suivant :

- personnes âgées de 65 ans et plus, résidant à leur domicile,
- personnes âgées de + de 60 ans reconnues inaptes au travail, résidant à leur domicile,
- personnes adultes handicapées bénéficiant de l'Allocation Adulte Handicapé, Allocation Compensatrice pour Tierce Personne, de la carte d'invalidité, de la reconnaissance de travailleur handicapé, d'une pension d'invalidité (régime général, armée ou victime de guerre).

Coordonnées du service d'assistance à domicile :
.....

Coordonnées de la personne à prévenir en cas d'urgence :
.....

J'atteste sur l'honneur avoir qualité pour être inscrit(e) sur le registre.

J'ai bien noté que je pourrais consulter les informations me concernant et le cas échéant y apporter toute rectification.

Les données seront retirées du registre sur demande de radiation ou en cas de départ de la Commune.

Fait à LE CAILAR, le
Signature :