



Fiche d'inscription au registre des personnes fragiles et isolées

A compléter si la demande d'inscription est formulée par un tiers (sur présentation d'un justificatif d'identité)

Nom - Prénom

Adresse Tel

sollicite l'inscription de la personne ci-dessous en ma qualité de :

Représentant légal Soins ou aide à domicile médecin traitant autre :

Administré sollicitant l'inscription au registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels, climatiques ou autres (sur justificatif de domicile)

Nom Prénom Nom de naissance

Adresse

Tél. Portable E-mail

Date de naissance Lieu de naissance

Demande faite au titre de :

personne âgée de 65 ans et plus personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail personne handicapée

Personne de confiance à contacter :

Nom Prénom Qualité Tel

Prise en charge sanitaire et sociale :

Médecin traitant Tél Infirmier(e) Tél

Aide-ménagère Oui Non Nom Tél

Portage des repas Oui Non Nom Tél

Téléassistance Oui Non Nom Tél

Toutes les données recueillies par ce formulaire sont facultatives. Elles font l'objet d'un traitement informatique uniquement destiné à aider les pouvoirs publics dans la mise en place d'un dispositif d'alerte ponctuelle au bénéfice de la population fragile et l'organisation des secours déclenchés en cas de nécessité. Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est le Maire de Bussac sur Charente. Les destinations des données recueillies sont le Maire, le CCAS, ainsi que sur demande, le Préfet. Conformément à la loi n°78-17 « Informatiques et libertés », vous disposez de droits d'opposition, d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant par courrier à Monsieur le Maire de Bussac sur Charente, 139 rte du val de Charente 17100 Bussac sur Charente ou par mail à mairie@bussac-sur-charente.fr.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande. Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler aux services municipaux 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.

A le

Signature : de l'administré du tiers