



MAIRIE DE SERVAS

Inscription au registre communal des personnes vulnérables

Formulaire à retourner complété et signé au secrétariat de Mairie

Je soussigné(e),

NOM / Prénom :

☐ **Souhaite être inscrit(e)** sur le registre communal des personnes vulnérables et autorise les représentants de la commune de Servas à prendre contact avec moi ou à se rendre à mon domicile pour s'assurer de mon état de santé si un événement grave se produit du type plan canicule, plan grand froid, crise sanitaire.

Je fournis ci-joint toutes les informations nécessaires à cette intervention.

☐ **Souhaite inscrire**

Civilité :

NOM :

Prénom :

Lien de parenté :

sur le registre communal des personnes vulnérables et autorise les représentants de la commune de Servas à prendre contact avec elle / lui ou à se rendre à son domicile pour s'assurer de son état de santé si un événement grave se produit du type plan canicule, plan grand froid, crise sanitaire.

Je fournis ci-joint toutes les informations nécessaires à cette intervention.

Remarque : les personnes inscrites sur le registre communal des personnes vulnérables bénéficient d'un droit de rectification ou d'effacement de ces données. Il leur suffit d'en faire la demande auprès du secrétariat de Mairie.

Fait à Le.....

Signature

Données personnelles / Personne vulnérable		
NOM		
Prénom		
Date de naissance		
Adresse		
Voie		
CP		
Commune		
Contacts		
Tél. fixe		
Tél. portable		
Email		
Personne à contacter en cas d'urgence		
Lien de parenté		
NOM		
Prénom		
Tél. fixe / portable		
Mail		
Médecin Traitant		
NOM		
Tél. fixe / portable		
Service d'aide à domicile		
NOM		
Téléphone		
Autres contacts : infirmière, voisin(e), ...		
NOM		
Tél. fixe / portable		
TELEALARME (si la personne est équipée, préciser le nom du contact)		
☐ OUI	Personne à contacter :	
☐ NON		
Autres informations utiles		