



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

En période de canicule, de grand froid, ou lors de catastrophes naturelles, les communes doivent faciliter la prise en charge des personnes les plus fragiles. L'inscription sur ce registre nous permet de prendre contact avec vous.

Cette inscription est **volontaire** et **facultative** et les données collectées sont **confidentielles**.

Inscription valable jusqu'au 31 décembre 2021, le renouvellement vous sera envoyé chaque fin d'année. Pensez à nous prévenir pour tout changement à l'adresse suivante :

CCAS des TROIS LACS
15 rue de la roseraie
27700 LES TROIS LACS
lestroislacs.ccas@gmail.com

Tel : 02 32 52 20 51

Contact secrétariat Mairie : Carole LECLERCQ

Contact CCAS : Sandra MAGUIN

Je soussigné(e) (*mentions obligatoires*) :

NOM :Prénom :

Né(e) le :Téléphone :

Adresse :

Sollicite mon inscription sur le 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.

- En qualité de personne âgée de 65 ans et plus
- En qualité de personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail
- En qualité de personne handicapée
- En qualité de personne à risque (ALD, diabète...)
- Autre

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.

Je déclare bénéficiaire de l'intervention (mention facultative) :

d'un service d'aide à domicile :

Intitulé du service :

Adresse / téléphone :

d'un service de soins infirmiers à domicile :

Intitulé du service :

Adresse / téléphone :

d'un autre service :

Intitulé du service :

Adresse / téléphone :

Personne de mon entourage à prévenir en cas d'urgence (mention facultative) :

NOM : Prénom :

Téléphone :

Adresse :

Coordonnées de mon médecin traitant :

NOM : Téléphone :

Adresse :

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

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler à la Mairie 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 :

Signature

Le

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 des Trois Lacs. Les destinataires des données recueillies sont le Maire et le CCAS des trois Lacs ainsi que sur sa demande, le Préfet. Conformément à la loi n°78-17 « Informatique 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 au CCAS des Trois Lacs 15 rue de la roseraie 27700 Les trois Lacs ou par courriel à mairie@lestroislacs.fr.