



Fiche individuelle d'inscription Registre Communal des Personnes Vulnérables

Je soussigné(e) :

| | |
|-------------------|--|
| NOM Prénom | |
| Date de naissance | |
| Adresse | |
| Téléphone | |

Demande à être inscrit(e) sur le registre en qualité de :

- Personne âgée de plus de 65 ans
- Personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail
- Personne en situation de handicap

Afin de favoriser l'intervention des services sociaux et sanitaires si besoin, merci de préciser :

Coordonnées du service intervenant à domicile (aide à domicile/ infirmiers):

| | |
|-----------|--|
| NOM | |
| Téléphone | |

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

| | |
|---------------------------------|--|
| NOM Prénom | |
| Adresse | |
| Téléphone | |
| Qualité (parents, ami, voisins) | |

Coordonnées du médecin traitant :

| | |
|-----------|--|
| NOM | |
| Téléphone | |

Accepte d'être inscrit(e) au registre communal informatisé des personnes âgées et/ou handicapées vulnérables (utilisation lors de risques exceptionnels : canicule, pandémie, etc..).

Fait à Lannilis, le Signature :

Formulaire à retourner ou à déposer au CCAS, 19 rue de la Mairie - 29870 LANNILIS

Un accusé de réception vous sera adressé sous 8 jours par le CCAS