

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE DES PERSONNES FRAGILES

Prévu à l'article L.21-6-1 du code de l'action sociale et des familles

(A retourner au C.C.A.S.de Coulommiers)

C.C.A.S. de Coulommiers- 62-64 Rue Bertrand FLORNOY – 77120 Coulommiers

☐ 1^{ère} demande d'Inscription

☐ Mise à jour du dossier d'inscription

Identification du bénéficiaire :

☐ M ☐ Mme

Nom : Prénom :

Date de Naissance : / / À :

Adresse :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Situation familiale : ☐ Seul(e) ☐ en couple ☐ en famille

Je 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.

Je demande cette inscription en qualité de :

- ☐ Personne âgée de 65 ans et plus
- ☐ Personne en situation de vulnérabilité
- ☐ Personne en situation de handicap

Je suis informé(e) que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande écrite de ma part.

PERSONNES DE MON ENTOURAGE A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

⇒ En qualité de ☐ enfant ☐ tuteur ☐ voisin ☐ autre

Nom / Prénom(s) :

Adresse :

Téléphone fixe :Téléphone portable :

⇒ En qualité de ☐ enfant ☐ tuteur ☐ voisin ☐ autre

Nom / Prénom(s) :

Adresse :

Téléphone fixe :Téléphone portable :

**Références du service médical ou social
Intervenant à votre domicile ou en en contact avec vous :**

⇒ <u>Service d'aide à domicile :</u> ☐ Nom : Adresse : Téléphone : Nb de passages :	⇒ <u>Service de portage de repas :</u> ☐ Nom : Adresse : Téléphone : Nb de passages :
⇒ <u>Service de soins infirmiers à domicile :</u> ☐ Nom : Adresse : Téléphone : Nb de passages :	⇒ <u>Téléalarme :</u> ☐ Nom : Adresse : Téléphone :
⇒ <u>Aucun service :</u> ☐	

Période d'absence :

.....

- ☐ Je consens à ce que ces données complémentaires soient utilisées
- ☐ 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.

BULLETIN REMPLI PAR :

☐ L'intéressé(e) ☐ Autre
Si Autre, précisez : Nom :
Téléphone fixe Téléphone portable.....

Fait à Coulommiers, le/ **2026**

Signature

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

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 à C.C.A.S. de Coulommiers- 62-64 Rue Bertrand FLORNOY – 77120 Coulommiers