

Formulaire 2

Demande d'inscription sur le registre des personnes vulnérables par un tiers (parent, enfant, voisin, représentant de la personne, intervenant...)

(Prévu à l'article L121-6-1 du code de l'action sociale et des familles. Loi du 30 juin 2004)

Je, soussigné(e),

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone fixe / portable:

Courrier électronique :

Parent, enfant, voisin, médecin, représentant de la personne (barrer les mentions inutiles)

Sollicite l'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, de

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone fixe / portable:

Courrier électronique :

En qualité de:

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

☐ personne en situation de handicap ou de maladie grave

☐ personne isolée ou en situation de précarité

Il/elle bénéficie de l'intervention :

☐ d'un service intervenant à domicile.

Nom du Service : Téléphone :

☐ d'un service de téléassistance.

☐ d'un service de soins infirmiers à domicile

Nom du Service : Téléphone :

☐ de l'accompagnement d'un service social

Nom du Service : Téléphone :

Personne de l'entourage à prévenir en cas d'urgence :

Nom et Prénom :

Adresse : Téléphone :

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

Fait à Le Teil, leSignature,