

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU REGISTRE COMMUNAL NOMINATIF

La municipalité invite les personnes vulnérables à s'inscrire via ce formulaire d'inscription confidentiel conformément à l'article L121-6-1 du Code de l'action sociale et des familles. Ce registre est exclusivement destiné à l'intervention ciblée des acteurs du Plan Communal de Sauvegarde auprès des personnes inscrites en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

## DOCUMENT À EXPÉDIER À :

MAIRIE D'AMBRES  
Inscription registre communal  
2, Place de la Mairie  
81 500 AMBRES

### IDENTITÉ 1

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_

### IDENTITÉ 2

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse du domicile : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

### QUALITÉ

#### Identité

1 2 (☑ Cochez la ou les cases correspondant à votre situation)

- Personne âgée de 65 ans et plus  
  Personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail  
  Personne adulte en situation de handicap  
  Personne isolée  
  Personne sous traitement médical nécessitant une attention particulière  
  Personne enceinte  
  Autres (zone exposée à un risque spécifique...) Précisez : \_\_\_\_\_

### PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Veuillez indiquer les coordonnées d'une ou plusieurs personnes à contacter en cas d'urgence (famille, voisin, médecin traitant...)

Nom, prénom et lien avec la personne inscrite : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Si un service d'aide à domicile intervient (portage des repas, aide-ménagère, etc.), veuillez préciser ses coordonnées : \_\_\_\_\_

### INSCRIPTION EFFECTUÉE PAR UNE TIERCE PERSONNE \*

Si la demande est réalisée par un tiers (représentant légal, parent, voisin, médecin traitant...), merci de renseigner les informations suivantes :

Nom et prénom du demandeur : \_\_\_\_\_

Qualité du demandeur (représentant légal, voisin, médecin traitants...)\*\* : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

\*L'inscription au registre ne peut se faire sans le consentement de la personne concernée ou de son représentant légal

\*\*Pour le représentant légal, fournir une copie de l'extrait de jugement de tutelle

Je demande à figurer sur le registre communal afin d'être contacté(e) en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence, et d'être informé(e) des mesures à prendre.

Fait à AMBRES le : \_\_\_\_\_

Signature(s) du demandeur ou du représentant légal:

(Précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)

#### Mentions légales et confidentialité

Les informations recueillies sont confidentielles et exclusivement utilisées dans le cadre du Plan Communal de Sauvegarde.

Les personnes inscrites ou leur représentant légal disposent d'un droit d'accès et de rectification des données les concernant.

Les acteurs ayant accès aux informations contenues dans ce registre sont soumis au secret professionnel (articles 226-13 et 226-14 du Code pénal).