



LUNERAY

PLAN COMMUNAL DE SAUVEGARDE

FORMULAIRE d'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE DES PERSONNES VULNÉRABLES

NOM : PRÉNOM :

Né(e) le :

Adresse :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Adresse mail :

Sollicite mon inscription sur le registre des personnes vulnérables, de la commune de LUNERAY, 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 70 ans et plus
- Personne handicapée. Merci de préciser : Handicap appareillé Handicap non appareillé
- Personne isolée

J'atteste être :

- Sous assistance respiratoire
- A mobilité réduite
- Sous assistance d'un appareillage électrique
- Sous dialyse
- Une personne immobilisée (alitée)
- Une personne malade
- Autre

Accessibilité de mon logement :

- Plain-pied
- Etage. Précisez lequel ? Avec ascenseur Sans ascenseur

Moyen de déplacement :

- A pieds
- A vélo
- En voiture
- En fauteuil roulant
- Avec canne
- Avec déambulateur

Moyen de communication :

- Télévision
- Radio

Moyen de chauffage :

- Electricité
- Gaz
- Fioul
- Bois
- Autre

Coordonnées du médecin traitant :

NOM :

Adresse :

Téléphone :

Coordonnées du service de soins infirmiers ou d'aide à domicile :

NOM :

Adresse :

Téléphone :

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

NOM : PRÉNOM :

Adresse :

.....

Lien de parenté :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

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

Je suis informée(e) :

-qu'il m'appartient de signaler à la commune toute modification aux fins de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

-que la présente demande d'inscription fera l'objet d'une réponse écrite (positive ou négative) de la Municipalité après examen de ma situation.

-que les données que j'ai transmises resteront confidentielles et qu'elles sont réservées à l'usage exclusif de la Municipalité pour me porter assistance en cas de nécessité.

-que, conformément au cadre juridique, je dispose d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations qui me concernent en contactant le secrétariat de Mairie.

Fait à Luneray, le

Signature

Demande effectuée par :

La personne concernée

Son représentant légal

Son fils, sa fille

Autre (précisez le nom du demandeur et sa qualité) :