

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES VULNÉRABLES

Article L.121-6-1 du code de l'action sociale et des familles



Je soussigné(e) Nom Prénom

Adresse

..... Code Postal TOULON

Né(e) le Tél portable

Tél domicile Répondeur tél au domicile oui non

Sollicite mon inscription sur le registre communal, en ma qualité de personne :

de plus de 65 ans de plus de 60 ans inapte au travail handicapée majeure

Nom du médecin traitant **Tél**

Personne de mon entourage, de ma famille :

A prévenir en cas d'urgence : Nom

Tél domicile Tél Portable

La plus proche de chez moi : Nom

Tél domicile Tél Portable

Professionnel et service à domicile :

Aide à domicile (organisme et/ou privée) Nom

Tél Tél

Soins infirmiers (organisme et/ou libéral) Nom

Tél Tél

Portage des repas Nom **Téléalarme** Nom

Je signale au CLIC du CCAS toute modification concernant ces informations pour mettre à jour mes données. Fait à TOULON, le Signature

A envoyer au CLIC du CCAS de TOULON

100 rue des remparts - CS 20813 - 83 051 TOULON cedex

Tél : 04 94 24 65 25 - Fax : 04 94 92 45 06 - Mail : clic@ccas-toulon.fr

Les données recueillies ont pour seul objet le plan d'alerte et d'urgence départemental. Elles sont destinées à l'usage exclusif du CCAS de Toulon et du Préfet à sa demande. La loi du 6 Août 2004 modifiant la loi du 06/01/1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous accorde un droit d'accès, d'opposition et de rectification des données à caractère personnel