

# 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..... LES RICEYS

Domicile climatisé  oui  non

Né(e) le ..... Tél portable .....

Tél domicile .....

**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 :**

**Aprévenir 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 m'engage à signaler à la mairie des Riceys toute modification pour la mise à jour de mes données.** Fait à LES RICEYS, le ..... Signature

**A envoyer au secrétariat de Mairie des Riceys**

35 rue Général de Gaulle 10340 LES RICEYS

Tél : 03.25.29.30.32 - Mail : [mairiericeys@wanadoo.fr](mailto:mairiericeys@wanadoo.fr)

*Les données recueillies ont pour seul objet le plan d'alerte et d'urgence départemental. Elles sont destinées à l'usage exclusif de la mairie des Riceys 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*