



Formulaire de demande d'inscription sur le registre nominatif

Prévue à l'article 1.121-6-1 du code de l'action sociale et des familles
**Plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de
risques exceptionnels, climatiques (ex : canicule/covid) ou
autres, pour les personnes de 65 ans et plus et les personnes
souffrant d'un handicap.**

Année 2024

Je consens à m'inscrire sur ce registre en qualité de :

- personne âgée de 65 ans et plus
- personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail
- personne handicapée
- Autre Si la demande d'inscription est formulée par un tiers

Nom - Prénom.....

Adresse.....

.....84170 MONTEUX

Tél..... E-mail

Date de naissance.....

Vous vivez : Seul En couple ou avec une tierce personne En famille

Personne(s) de votre entourage à prévenir en cas d'urgence, si vous le souhaitez

NOM	PARENTE	TELEPHONE

Prise en charge sanitaire et sociale :

	NOM	TELEPHONE
Médecin Traitant		
Service d'aide à domicile		
Service de soins infirmiers à domicile		
Autre service		

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations transmises et suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler au CCAS toute modification. Cette inscription est facultative, ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part. Toutes les données recueillies par ce formulaire sont facultatives. Conformément à la loi n°78-17 « Informatique et Libertés », vous disposez de droits d'opposition, d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant par courrier à CCAS de Monteux, 28 place des Droits de l'Homme CS 50074 84170 Monteux ou par courriel à accueil.ccas@monteux.fr.

Date de la demande : ____ / ____ / _____ Signature

Ce formulaire est à retourner, complété, au
Centre Communal d'Action Sociale (CCAS) de Monteux
Ou à votre Professionnel de santé
28 Place des Droits de l'Homme
(Entrée par le 26, rue de l'hôpital)
Tél. : 04 90 66 97 03