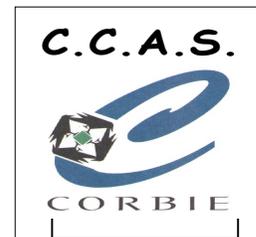


**FORMULAIRE
DE DEMANDE D'INSCRIPTION sur le REGISTRE
NOMINATIF par UN TIERS**

Prévu à l'article L.121-6.1 du code de l'action sociale et des familles



Je soussigné(e)

NOMPRENOM
agissant en qualité de

- représentant légal service d'aide à domicile ou service de soins infirmiers à domicile
 médecin traitant autre (préciser)

sollicite l'inscription sur le registre des personnes fragiles à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels, climatiques ou autres, de

NOM
PRENOM
NE(E) le à
domicile
..... Téléphone

- en qualité de personne âgée de 65 ans et plus
 en qualité de personne âgée de plus de 60 ans et reconnue inapte au travail
 en qualité de personne handicapée

M. Mme **bénéficie de l'intervention**

d'un service d'aide à domicile :
intitulé du service.....
adresse/téléphone

d'un service de soins infirmiers à domicile :
intitulé du service
adresse/téléphone

d'un autre service.
intitulé du service
adresse/téléphone

d'aucun service à domicile

Personne de l'entourage à prévenir en cas d'urgence

NOM Prénom
domicile.....
..... Téléphone

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

Fait à Corbie, le

Signature

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès du CCAS de la ville de Corbie. Les données issues de ce formulaire seront traitées par voie informatique et seront communicables dans le respect des textes réglementaires en vigueur.

CCAS - Hôtel de Ville - 1 rue Faidherbe - B.P. 10237 - 80800 CORBIE

☎ : 03 22 96 43 03 Mail : accueil.das@mairie-corbie.fr