

## ***Demande d'inscription sur le registre nominatif***

*(Prévu à l'article L121-6-1 du code de l'action sociale et des familles)*

### **PERSONNE (S) À INSCRIRE :**

#### *Bénéficiaire 1*

NOM : .....

Prénom : .....

Date de Naissance : .....

Adresse : .....

..... 33720 Virelade

Téléphone fixe : .....

Adresse mail : .....@.....

Situation familiale : isolé  en couple  en famille

#### *Bénéficiaire 2*

NOM : .....

Prénom : .....

Date de Naissance : .....

Adresse : .....

..... 33720 Virelade

Téléphone portable : .....

Adresse mail : .....@.....

### **Pour mieux connaître votre situation, merci de renseigner les éléments ci-dessous :**

Un service à domicile qui intervient chez vous ?  OUI  NON

Quel service ? (Infirmière, portage de repas, aide-ménagère, assistante de vie)

.....

✚ Nom de la personne (ou entreprise) qui se rend chez vous : .....

✚ N° de téléphone de la personne (ou entreprise) qui se rend chez vous : .....

✚ Etes-vous bénéficiaire de la téléassistance ?  OUI  NON

### **PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :**

Nom : .....

Prénom : .....

Lien avec le bénéficiaire : .....

Téléphone fixe : .....

Téléphone portable : .....

Mail : .....

Adresse : .....

.....



**SI LA DEMANDE EST FAITE PAR UN TIERS**

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Adresse : .....

En qualité :

- Représentant légal (tuteur, curateur)     Service d'aide à domicile ou service de soins infirmiers à domicile  
 Enfants     Médecin traitant  
 Autres (préciser) : .....

**Sollicite (ons) mon (notre) inscription au registre des personnes 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 :

Bénéficiaire 1

Bénéficiaire 2

- |  |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Personne âgées de 65 ans et plus                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Personne âgées de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Personne handicapée  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

J'atteste (nous attestons) sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la demande.

Je suis informé(e), (nous sommes informés) :

- qu'il m'(nous) appartient de signaler aux services municipaux toute modification concernant ces informations, afin de mettre à jour les données permettant de me (nous) contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

- que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part (notre part).

Fait à....., le.....2022

Signature(s) du ou des bénéficiaire (s) ou du tiers :

**Ce formulaire est à retourner à :**

Mairie - CCAS - 4 rue de la mairie 33720 Virelade ou [mairie@virelade.fr](mailto:mairie@virelade.fr)

Pour tout renseignement complémentaire, contacter le 05 56 27 17 70

*Les données recensées dans les registres communaux d'alerte et de protection des populations sont recueillies, conservées et utilisées dans des conditions garantissant leur intégrité, leur disponibilité et leur confidentialité. Elles ne seront consultées exclusivement que par le Maire, ses Adjoints (es) et les membres du CCAS et uniquement dans le cadre du plan d'alerte et d'urgence communal en lien avec les services de la préfecture. Toute communication supplémentaire sera soumise à votre accord écrit. Vous avez accès à la rectification des données vous concernant et la possibilité de vous faire radier sur demande écrite sans justification de motif.*

Vous serez informé(e) par écrit dès le traitement effectif de votre inscription par voie postale.

Vous avez la possibilité de prendre rendez-vous avec le Maire, Président du CCAS, par téléphone au 05 56 27 17 70 ou par mail [mairie@virelade.fr](mailto:mairie@virelade.fr) pour vous aider à remplir le formulaire d'inscription chez vous ou pour demander tout complément d'information.

