


**FICHE D'INSCRIPTION
REGISTRE DES PERSONNES VULNÉRABLES**

 **Identité**

- Nom :
- Prénom :
- Date de naissance :
- Adresse :
- Téléphone :
- Email (facultatif) :

 **Situation de vulnérabilité (cocher)**

- +65 ans
- +60 ans inapte au travail
- Situation de handicap
- Personne isolée
- Problème de santé particulier
- Autre (préciser) :

 **Conditions de vie (facultatif mais utile)**

- Vit seul(e)
- Présence d'un proche à proximité
- Présence d'un aidant (à préciser) :
- Logement adapté
- Difficultés particulières (chaleur / froid / mobilité)

 **Personne à contacter en cas d'urgence**

- Nom / Prénom :
- Lien :
- Téléphone :

 **Demande d'inscription**

- Demande faite par la personne
- Par un tiers (nom + coordonnées) :

 **Consentement RGPD**

Je demande mon inscription sur le registre communal des personnes vulnérables afin de bénéficier d'un suivi en cas de risque exceptionnel (canicule, grand froid, crise sanitaire). Je peux demander à tout moment la modification ou la suppression de mes données. J'accepte que mes données soient utilisées uniquement dans ce cadre.

Date :
Signature :