



DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE COMMUNAL 2023

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Qualité au titre de laquelle l'inscription est demandée :

- ☐ Personne âgée de plus de 65 ans résidant à son domicile
☐ Personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail, résidant à son domicile
☐ Personne adulte handicapée (CDAPH)

Adresse précise :

Etage : Bât : N° d'appart.

N° rue : Rue :

Téléphone fixe :/...../...../...../..... Téléphone Portable :/...../...../...../.....

Situation de famille : ☐ Isolé(e) ☐ en couple ☐ en famille

Enfants : ☐ oui ☐ Non Si oui : à proximité ☐ éloigné(s) ☐

Dates auxquelles vous pensez être absent(e)s de votre domicile de juin à septembre :

Coordonnées du service d'aide intervenant éventuellement à votre domicile	Coordonnées du médecin traitant
NOM.....	NOM.....
Adresse.....	Adresse.....
.....	
Téléphone	Téléphone

Personne(s) à prévenir :

Nom et prénom :	Nom et prénom :
N° de téléphone :	N° de téléphone :
Adresse	Adresse :
.....	
Qualité (famille, amis : préciser)	Qualité (famille, amis : préciser)

Si la demande n'émane pas de l'intéressé(e) :

Nom et qualité du demandeur :

N° de téléphone :/...../...../...../.....

Signature :

Date de la demande :/...../.....

NB : Les informations communiquées demeurent confidentielles. Elles seront néanmoins transmises au Préfet, le cas échéant, aux services sociaux et sanitaires chargés de l'organisation et de la coordination des interventions à domicile dans le cadre de la mise en œuvre du Plan d'alerte et d'urgence départemental en cas de risques exceptionnels (Art. 7 et 8 du décret n°2004-926 du 1^{er}.09.2004). En application de l'Art.40 de la loi n°78-17 du 06.01.78, toute personne inscrite au registre communal des personnes âgées ou handicapées a droit d'accès et de rectification des informations nominatives la concernant.

MERCI DE TRANSMETTRE CE DOCUMENT AVANT LE 15/06/23 À LA MAISON COMMUNALE DES SOLIDARITÉS
JACQUES BERTHOD / 100 rue Louis-Savoie 95120 ERMONT – 09 70 80 93 47