



## Registre communal des personnes vulnérables

La municipalité par le biais de son CCAS, met en place un Registre Communal Nominatif qui permet de garantir une veille, d'apporter une attention particulière en cas d'urgence aux personnes recensées.

En cas de déclenchement d'un plan canicule, grand froid ou d'une crise sanitaire pouvoir identifier les personnes vulnérables est une force et un gain de temps précieux pour mettre en place des opérations adéquates.

Nous vous proposons donc au moyen d'un formulaire de vous inscrire ou de signaler un proche isolé ou fragile.

Les personnes concernées par ce registre sont :

- Les personnes âgées de 65 ans et +
- Les personnes âgées de + de 60 ans reconnues inaptes au travail,
- Les personnes adultes handicapées (sauf les personnes hébergées dans les foyers de l'Arche) bénéficiant le cas échéant de :

l'Allocation Adulte Handicapé (AAH), l'Allocation Compensatrice pour Tierce Personne (ATCP), la Prestation de Compensation du Handicap (PCH), la carte d'invalidité, la carte de priorité et la carte de stationnement pour personne handicapée, de la qualité de travailleur handicapé (conformément au titre IV du livre II du code de l'action sociale et des familles) ; ou d'une pension d'invalidité servie au titre d'un régime de base de la sécurité sociale ou du code des pensions militaires d'invalidité et des victimes de guerre.

La demande d'inscription sur la liste peut se faire à tout moment de l'année et sera confirmée par un courrier.

Les données recueillies resteront strictement confidentielles.

L'inscription dans ce registre est facultative et nécessite une démarche volontaire des personnes. La demande peut également émaner d'un tiers ; elle est alors faite par écrit (courrier ou courriel). Ces données sont conservées jusqu'au décès de la personne en cause ou jusqu'à sa demande de radiation du registre. Il existe un droit d'accès et de rectification des informations inscrites.

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF CONFIDENTIEL  
DES PERSONNES VULNÉRABLES

Je soussignée :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Sollicite mon inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels.**

- en qualité de personne âgée de 65 ans et plus
- en qualité de personne isolée
- en qualité de personne handicapée

**Je suis informée que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part.**

**Je déclare :**

- bénéficiaire d'un service à domicile (soins infirmiers / aide-ménagère...)
- ne bénéficiaire d'aucun service à domicile

**Coordonnées d'une personne à prévenir en cas d'urgence :**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Demande effectuée par :**

- représentant légal
- médecin traitant
- service à domicile ou de soins infirmiers
- autre : \_\_\_\_\_

Trosly-Breuil, le \_\_ / \_\_ / 202\_

Signature