



La Veille solidaire

BULLETIN D'INSCRIPTION

Formulaire de demande d'inscription sur le registre nominatif
prévu à l'article L.121-6-1 du code de l'action sociale et des familles

Bulletin à remplir en LETTRES MAJUSCULES, soit :

- ❖ Par le bénéficiaire de la veille solidaire
- ❖ Par un tiers (représentant légal, intervenant médico-social, entourage, parent, ami)

Et à retourner par courrier à : **Mairie**
Place de la Mairie
60350 ATTICHY

Ou par mail à : Mairie.attichy@wanadoo.fr

- Identification du bénéficiaire :

M. Mme

Nom :

Prénom(s) :

Né(e) le :

Adresse :

.....

Téléphone :

Situation familiale : isolé(e) couple famille

Je 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, climatiques ou autres.

Je demande mon inscription :

- en qualité de personnes âgée de 65 ans et plus
- en qualité de personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail
- en qualité de personne en situation de handicap

Je suis informé(e) que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part.

2- Références du service médical ou social intervenant à votre domicile ou en contact avec vous :

Je déclare bénéficier 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 :

.....

du Médecin

Nom / Prénom :

.....

Adresse :

.....

Téléphone :

.....

4- Si le bulletin est rempli pour le bénéficiaire par un tiers, veuillez préciser vos coordonnées :

M. Mme

Nom / Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone :

Agissant en qualité de :

Représentant légal

Service d'aide à domicile ou service de soins infirmiers à domicile

Médecin traitant

Autre (merci de préciser) :

.....

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

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler à la Mairie toute modification concernant ces informations, aux fins de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

Fait à

Le

Signature obligatoire :

Les informations communiquées ont pour seul objet la Veille Solidaire. Elles restent confidentielles et sont destinées exclusivement à l'usage de la Mairie d' ATTICHY , responsable de leur traitement. Elles seront traitées en conformité avec la loi du 06/01/1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Ainsi qu'au règlement général sur la protection des données (RGPD) entré en vigueur en 2018, qui renforce les droits des personnes et les obligations des organismes.