

A remplir chaque année!



Le CCAS de VALDIVIENNE a besoin de votre inscription au REGISTRE NOMINATIF pour permettre de vous faire secourir en cas de mise en œuvre du plan d'alerte et d'urgence des risques exceptionnels

Si VOUS avez 75 ans et plus ou êtes adulte handicapé ou si vous avez plus de 60 ans et êtes inapte au travail

Article L121-6-1 et R121-2 du Code de l'Action Sociale et des familles

MERCI DE TRANSMETTRE CE DOCUMENT dûment complété daté et signé au Centre Communal d'Action Sociale en MAIRIE au 29 route de Lussac 86300 Valdivienne

NOM: Prénom:
Date de naissance Vous vous inscrivez en votre qualité de (cocher la case):

- Personne retraitée de 75 ans et plus résidant à son domicile ;
- Personne de plus de 60 ans reconnue inapte au travail ;
- Personne adulte handicapée Canne Fauteuil roulant Déambulateur
- autre: (préciser).....

Adresse précise: N° : Rue (ou lieu-dit) :

Téléphone fixe: Téléphone portable:

Situation familiale: seul (e) en couple
Conduisez-vous un véhicule: oui non - Si oui pouvez-vous conduire plus de 20 kilomètres? oui non
Votre habitation a t-elle déjà été inondée? oui non - Si oui en quelle année?

Coordonnées du service d'aide intervenant éventuellement à votre domicile:

Personne(s) à prévenir :

Nom – Prénom:	Nom – Prénom:
N° de téléphone:.....	N° de téléphone:.....
Adresse:	Adresse:
.....
Qualité (famille, amis: préciser)	Qualité (famille, amis: préciser)
.....
Signature de l'intéressé(e) Date: le	

Ces informations sont recueillies, transmises et utilisées dans des conditions garantissant leur confidentialité et selon des modalités fixées par décret en Conseil d'Etat pris après avis de la Commission nationale de l'informatique et des libertés. Le droit d'accès et de correction des données nominatives est assuré conformément aux dispositions de la loi précitée. Contact: ccas@valdivienne.fr ou courrier adressé au CCAS en mairie.