

**FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION AU REGISTRE  
COMMUNAL DES PERSONNES VULNERABLES**



Je soussigné(e) :

NOM Prénom	
Date de naissance	
Adresse	
Téléphone	

**Demande à être inscrit(e) sur le registre en qualité de :**

- Personne âgée de plus de 65 ans
- Personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail
- Personne en situation de handicap (principalement sous-alimentation électrique)

**Afin de favoriser l'intervention des services sociaux et sanitaires si besoin, merci de préciser :**

**Coordonnées du service intervenant à domicile :**

NOM	
Téléphone	

**Coordonnées de la personne à prévenir en cas d'urgence :**

NOM Prénom	
Adresse	
Téléphone	
Lien avec la personne	

**Coordonnées du médecin traitant :**

NOM	
Téléphone	

**Accepte d'être inscrit(e) au registre communal informatisé des personnes âgées et/ou handicapées vulnérables afin de disposer du dispositif d'alerte et de mobilisation en cas de risques exceptionnels (canicule, grand froid, pandémie, ...).**

Fait à La Chapelle-La-Reine, le \_\_\_\_\_

Signature :