



# PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE RECENSEMENT DES PERSONNES VULNÉRABLES

## Demande d'inscription sur le Registre Nominatif prévu à l'article 1. 121-6-1 du code de l'action sociale et des familles

À retourner en Mairie d'Avesnes-les-Aubert  
3 rue Camélinat 59129 Avesnes-les-Aubert ou [accueil.mairie@avesnes-les-aubert.fr](mailto:accueil.mairie@avesnes-les-aubert.fr)

Je soussigné (e) :

Nom : .....Prénom : .....

Né(e) le : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Cochez la case correspondant à la situation :

en qualité de personne 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

↳ Forme de handicap : .....

## Demande 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

Et déclare bénéficiaire de l'intervention : (réponse facultative)

d'un service d'aide à domicile, si oui : Fréquence des visites : .....  
intitulé du service : .....  
adresse: ..... téléphone: .....

d'un service de soins infirmiers à domicile, si oui : Fréquence des visites : .....  
intitulé du service: .....  
adresse: ..... Téléphone : .....

d'un autre service, si oui : Fréquence des visites : .....  
intitulé du service: .....  
adresse: ..... téléphone : .....

d'aucun service

**Médecin traitant :** .....

**Personne à contacter en cas de nécessité :**

Nom : .....Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Téléphone portable : .....

**J'atteste par ce document l'exactitude des informations communiquées dans la présente. Et que je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler aux services municipaux toute modification concernant ces informations, aux fins de mettre à jour les données permettant de contacter la personne inscrite en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence. prévu à l'article 1. 121-6-1 du code de l'action sociale et des familles**

**Cochez la case correspondant à la situation :**

**Demande d'inscription personnelle**

**Demande d'inscription par un tiers**, si oui merci de compléter ci-dessous :

Nom : .....Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

En ma qualité de : .....

(lien avec l'intéressé (e) : représentant légal, parenté, ...)

À Avesnes-les-Aubert, le .....

Signature du demandeur

*Cette inscription est facultative et la radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande.*

Conformément à la législation en vigueur, les personnes auprès desquelles sont recueillies des informations nominatives, sont informées que :

1 -Toutes les réponses aux différents questionnaires ne sont pas obligatoires. Toutefois, un défaut de réponse aux questionnaires obligatoires entraînera des retards ou une impossibilité dans l'instruction du dossier et l'enregistrement du demandeur.

2 -Les destinataires des informations collectées sont exclusivement les administrations et organismes habilités à intervenir sous l'autorité du préfet en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

3 -En tout état de cause, les personnes concernées ont un droit d'accès et de rectification des informations nominatives stockées ou traitées informatiquement. Le droit d'accès s'exerce auprès de tous les destinataires des données collectées. Pour l'exercice de ce droit, il convient de vous adresser, en justifiant de votre identité, à Monsieur le Maire