



## DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF

(Prévu à l'article L.121-6-1 du code de l'action sociale et des familles)

### Informations obligatoires

**MADAME**

Nom : .....

Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Date de naissance : .....

**MONSIEUR**

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

### **L'inscription est demandée au titre :**

De personne en situation de handicap

De personne âgée

Autre

Adresse précise :

.....  
.....

### **Type de logement :**

Individuel

Collectif

Téléphone fixe : .....

Téléphone portable : .....

### **Personnes à prévenir en cas d'absence ou d'urgence :**

	PRIORITE 1	PRIORITE 2	PRIORITE 3
NOM			
PRENOM			
QUALITE			
TEL DOMICILE			
TEL PORTABLE			
TEL PROFESSIONNEL			
ADRESSE			

**Prestations à domicile dont bénéficie la personne :**

PRESTATIONS	OUI/NON	COORDONNEES	JOURS ET HORAIRES D'INTERVENTION
Portage de repas			
Aide-ménagère			
Téléalarme			
Soins à domicile (SSIAD ou infirmière)			
Autre, précisez			

**Nom et coordonnées du médecin traitant :**

.....

**Autres informations que vous souhaitez nous communiquer :**

.....  
.....

**Fréquentation de clubs ou autres structures / activités (jours et horaires) :**

.....  
.....

**Vous vivez**

Seul

En couple

En famille

Autre (précisez)

**Mentions légales :**

*En soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations soient utilisées, exploitées, traitées dans le cadre de mon inscription au registre communal d'alerte des personnes vulnérables âgées et/ou isolées du CCAS de Caumont.*

*Le règlement général sur la protection des données (RGPD) relative à l'informatique aux fichiers et aux libertés renforce les droits de chaque citoyen européen sur la protection de ses données personnelles et responsabilise les acteurs traitant ces données. Dans ce contexte, vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, de suppression, de portabilité, de limitation, d'opposition au traitement de vos données, sur simple demande par mail, à l'adresse : [secretariat@caumont-sur-durance.fr](mailto:secretariat@caumont-sur-durance.fr)*

**Date de la demande :**

**Signature :**