



DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES VULNERABLES

Article L.121-6-1 du Code de l'action sociale et des familles

Je soussigné(e) : Nom.....Prénom.....
Né(e) le

Adresse.....
Téléphone portable.....Domicile.....
Répondeur téléphonique au domicile : o oui o non

Sollicite mon inscription sur le registre communal en ma qualité d'habitant(e) de
Rochefort en valdaine :

De plus de 65 ans De plus de 60 ans inapte au travail En situation de handicap

Nom du médecin traitant : Tel.....

MON ENTOURAGE, MA FAMILLE

A prévenir en cas d'urgence : Nom.....
Téléphone portable.....Domicile.....
La plus proche de chez moi : Nom.....
Téléphone portable.....Domicile.....

MES SERVICES A DOMICILE

Aide à domicile : Nom.....
Téléphone.....
Soins infirmiers : Nom.....
Téléphone.....
Portage de repas : Nom.....
Téléphone.....
Téléalarme : Nom.....
Téléphone.....

Fait à Rochefort en valdaine, le
Signature

A retourner en mairie de Rochefort en valdaine :
Par voie postale : Mairie 115 rue des granges 26160 Rochefort en valdaine
Par courriel : mairie@rochefort-en-valdaine.com.
En cas de modification de ces informations, merci de nous le signaler.

Les données recueillies ont pour seul objet le registre communal des personnes vulnérables à contacter en cas de crise sanitaire ou climatique. Elles sont destinées à l'usage exclusif de la commune. Dans le cadre de la loi RGPD, vous bénéficiez de manière permanente d'un droit d'accès à vos données personnelles, et d'un droit de rectification de ces données. Vous pouvez également à tout moment demander votre radiation du registre en contactant les services de la Mairie.