



Fiche de renseignements personnes vulnérables

Inscription sur le registre communal

• Mes noms et prénoms _____

• Ma date de naissance _____

• Qualité au titre de laquelle je souhaite m'inscrire sur le registre :

≤ J'ai 65 ans et plus et je réside à domicile

≤ J'ai plus de 60 ans et je suis reconnu inapte au travail, je réside à mon propre domicile

≤ Je suis en situation de handicap et je bénéficie d'une aide légale ou d'un titre de la M.D.P.H. ou d'une pension d'invalidité et je réside à domicile.

• Mon adresse à Pleumeur-Bodou _____

• Mon numéro de téléphone _____

• Si un service intervient à votre domicile, coordonnées du service

• Coordonnées de la personne à prévenir en cas d'urgence

• Coordonnées du médecin traitant.

Centre Communal d'Action Sociale Problèmes de santé éventuels :

Je soussigné(e) _____ déclare souhaiter que les renseignements ci-dessus soient recueillis par le CCAS de Pleumeur-Bodou dans le cadre des opérations de recensement des personnes vulnérables du plan de sauvegarde, et des instructions préfectorales qui s'y rapportent.

J'ai bien noté que ces données pourront être mises à disposition du préfet en cas de déclenchement du plan canicule ou du plan Covid -19.

Fait à Pleumeur-Bodou

le : _____

Signature du demandeur