



Centre Communal Action Sociale

Formulaire de demande d'inscription sur le registre des personnes vulnérables.

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

A RETOURNER au : C.C.A.S - 7, place Auguste Faure 07300 Tournon-sur-Rhône

Où par mail : ccas@tournon-sur-rhone.fr

Nom
Prénom
Né(e) le.....
A
Adresse
Téléphone (fixe).....
Téléphone (portable)

- Personne de moins de 65 ans reconnue inapte au travail
- Personne en situation de handicap
- Personne âgé (e) de 65 ans et plus

Vivez-vous seul (e) ? oui non
Avez-vous des appels réguliers de vos proches ? oui non
Portage repas ? oui non Si oui lequel ?
Téléalarme ? oui non
Service à domicile ? oui non Si oui lequel ?
Tel : Jour (s) d'intervention : L M M J V S D
Infirmier (e) ? oui non Si oui lequel ?
Tel : Jour (s) d'intervention : L M M J V S D
Médecin ? oui non Si oui lequel ?
Tel : Jour (s) d'intervention : L M M J V S D

Autres renseignements utiles ?
.....
.....

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom
Prénom
Adresse
Téléphone (fixe)
Téléphone (portable)
Adresse e-mail

Mention de vos périodes d'absence :

IMPORTANT : veuillez préciser les dates de vos absences prévues, si ces dates changent, nous vous remercions de nous le signaler en appelant « C.C.A.S » au : 04 75 07 83 76 - 04 75 30 62 31.

Absences de juin :
Absences de juillet :
Absences d'août :

SI LE BULLETIN EST REMPLI POUR LE BENEFICIAIRE PAR UN TIERS, VEUILLEZ PRECISER VOS COODONNEES :

M. Mme Mlle
Nom : Prénom :
Adresse :
Téléphone (fixe) : Téléphone (portable) :
Agissant en qualité de :

 Représentant légal
 Service d'aide à domicile ou service de soins infirmiers à domicile
 Médecin traitant
 Autre (merci de préciser) :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.

Je suis informé (e) qu'il m'appartient de signaler auprès du C.C.A.S toute modification concernant ces informations, aux fins de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement d'un plan d'alerte et d'urgence.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations ci-dessus.

Fait à Le

Signature

Conformément à la réglementation en matière de protection des données à caractère personnel (loi du 06 janvier 1978 modifiée et Règlement Général sur la Protection des données n°2016/679), vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données, de rectification et de limitation en contactant le Délégué à la protection des Données Personnelles de la collectivité en envoyant un courriel à « rgpd@numerial.fr ». Si vous vous estimez, après avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.