



Formulaire de demande d'inscription au registre des personnes vulnérables

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

Les informations communiquées ont pour seul objet le plan d'alerte et d'urgence départemental. Elles restent confidentielles et sont destinées exclusivement à l'usage du Centre Communal d'Action Sociale de la Ville de Morancé, responsable de leur traitement. Elles seront traitées en conformité avec la loi du 06/01/1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

COORDONNEES DE LA PERSONNE A INSCRIRE

Nom - Prénom :

Date de naissance :

Adresse complète (n° de rue, n° de bâtiment, n° d'appartement...) :

.....
.....

Tél. fixe (préciser si liste rouge) :

Tél. portable :

QUALITE AU TITRE DE LAQUELLE LA PERSONNE EST INSCRITE :

- Personne âgée de plus de 65 ans, résidant à domicile
- Personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail et résidant seule à domicile
- Personnes handicapées qui résident à leur domicile et bénéficiant de l'Allocation Adulte Handicapée (AAH), l'Allocation Compensatrice pour Tierce Personne (ACTP), d'une carte d'invalidité, d'une reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé ou d'une pension d'invalidité

DEMANDE EFFECTUEE PAR :

- la personne concernée,
- son représentant légal,
- son fils, sa fille,
- autre, précisez le nom du demandeur ET sa qualité

