

SUIVI DES PERSONNES FRAGILES

Type d'inscription

- Autorise la commune à m'inscrire
- Demande à la commune l'inscription de la personne ci-dessous mentionnée

Motif

- Personne isolée
- Personne âgée
- Personne atteinte d'un handicap
- Vulnérabilité aux périodes de canicule et de grand froid

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Numéro de téléphone :

Adresse :

Indiquez le nom, prénom et n° de téléphone de la personne à venir :

NOM :

Prénom :

Numéro de téléphone :

A compléter si vous remplissez ce formulaire pour une tierce personne :

Je soussigné(e)

NOM :

Prénom :

Numéro de téléphone :

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 réformée, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant. Afin d'exercer ce droit nous vous invitons à nous contacter.