



# REGISTRE DES PERSONNES À RISQUES ET ISOLÉES

Formulaire de demande d'inscription sur le registre nominatif par un tiers prévu à l'article L. 121-6-1 du code de l'action sociale et des familles

## Rubrique 1<sup>(1)</sup>

Je soussigné(e)

NOM : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de (2)

- représentant légal  
 service d'aide à domicile ou service de soins infirmiers à domicile  
 médecin traitant  
 autre (préciser) : \_\_\_\_\_

Sollicite l'inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels, climatiques ou autres de :

NOM : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

- en qualité de personne âgée de 65 ans et plus (2)  
 en qualité de personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail  
 en qualité de personne handicapée (2)

## Rubrique 2<sup>(3)</sup>

M. / Mme / Mlle \_\_\_\_\_ bénéficie de l'intervention (2)

d'un service d'aide à domicile

Intitulé du service : \_\_\_\_\_

Adresse / téléphone : \_\_\_\_\_

d'un service de soins infirmiers à domicile

Intitulé du service : \_\_\_\_\_

Adresse / téléphone : \_\_\_\_\_

d'un autre service

Intitulé du service : \_\_\_\_\_

Adresse / téléphone : \_\_\_\_\_

d'aucun service à domicile

(1) Les réponses à cette rubrique permettant l'identification du déclarant sont obligatoires

(2) Cocher la case correspondant à votre situation

(3) Les réponses à cette rubrique sont facultatives

Mairie de MALLEMOISSON

Courriel : [accueil@mairiemallemoisson.fr](mailto:accueil@mairiemallemoisson.fr)

Place de la République - BP - 28 - 04510 MALLEMOISSON

Site internet : [www.mairie-mallemoisson.fr](http://www.mairie-mallemoisson.fr)

Tél : 04.92.34.65.03 / Fax : 04.92.34.77.23

## Rubrique 3<sup>(3)</sup>

### Personne de mon entourage à prévenir en cas d'urgence

NOM / Prénoms : \_\_\_\_\_

Adresse / Téléphone : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande. Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler aux services municipaux toute modification concernant ces informations, aux fins de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature

#### DISPOSITIONS RELATIVES A LA LOI DU 6 JANVIER 1978

Lorsque les traitements relatifs à cette demande sont informatisés, ils sont soumis aux dispositions de la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978 qui protège les droits et libertés individuels.

Conformément à l'article 27 de cette loi, les personnes auprès desquelles sont recueillies des informations nominatives, sont informées que :

- 1 - Toutes les réponses aux différents questionnaires ne sont pas obligatoires. Toutefois, un défaut de réponse aux questionnaires obligatoires entraînera des retards ou une impossibilité dans l'instruction du dossier et l'enregistrement du demandeur.
- 2 - Les destinataires des informations collectées sont exclusivement les administrations et organismes habilités à intervenir sous l'autorité du préfet en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.
- 3 - En tout état de cause, les personnes concernées ont un droit d'accès et de rectification des informations nominatives stockées ou traitées informatiquement. Le droit d'accès s'exerce auprès de tous les destinataires des données collectées.

Pour l'exercice de ce droit, il convient de vous adresser, en justifiant de votre identité, à Monsieur le Maire.

**Cette demande doit être adressée à  
Mairie de MALLEMOISSON  
Place de la République - B.P 28 - 04510 MALLEMOISSON**

(3) Les réponses à cette rubrique sont facultatives