

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU REGISTRE COMMUNAL
DES PERSONNES VULNERABLES**

PERSONNE CONCERNEE :

- Madame
 Monsieur

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

TELEPHONE PORTABLE : TELEPHONE FIXE :

MAIL :

L'INSCRIPTION EST DEMANDEE AU TITRE DE :

- PERSONNE DE 65 ANS ET PLUS
 PERSONNE DE 60 ANS ET PLUS, RECONNUE INAPTE AU TRAVAIL
 PERSONNE EN SITUATION DE HANDICAP

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

NOM PRENOM	ADRESSE	TELEPHONE	LIEN AVEC LA PERSONNE

SERVICES INTERVENANT A DOMICILE

PRESTATIONS	OUI / NON	ORGANISME
Télé-assistance		
Service Aide à Domicile		
Infirmier – SSIAD		
Portage de repas		

DATE ET SIGNATURE :

Document à compléter et à déposer en Mairie ou au CCAS – Avenue Jules Ferry 66350 TOULOUGES

Ou à envoyer par mail à l'adresse suivante : ccas@toulouges.fr

Cette inscription est facultative et la radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande écrite à Monsieur le Président du C.C.A.S. Vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier à tout moment.