

## DEMANDE D'INSCRIPTION

### REGISTRE NOMINATIF DES PERSONNES FRAGILES ET/OU ISOLÉES PLAN COMMUNAL DE SAUVEGARDE (plan canicule, grand froid ...)

A RETOURNER AU SERVICE CCAS – MAIRIE DE POISY – 75 route d'annecy  
04 50 46 39 73 – [ccas@poisy.fr](mailto:ccas@poisy.fr)

#### Identité

<b>Madame</b>	<b>Monsieur</b>
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance	Date de naissance :

#### Coordonnées

Adresse :	Adresse :
Numéro de téléphone fixe :	Numéro de téléphone fixe :
Numéro de téléphone portable :	Numéro de téléphone portable :
Email :	Email :

#### Situation (entourez la réponse)

<b>Je vis</b> : seule – en couple – en famille	<b>Je vis</b> : seul – en couple – en famille
<b>Je suis</b> : âgée de 65 ans ou plus – en situation de handicap – âgée de 60 ans ou plus et reconnue inapte au travail – isolée	<b>Je suis</b> : âgé de 65 ans ou plus – en situation de handicap – âgé de 60 ans ou plus et reconnu inapte au travail – isolé
<b>Je bénéficie d'une ou plusieurs prestations suivantes</b> : aide-ménagère – soins à domicile – téléalarme – portage des repas – autre (précisez) :	<b>Je bénéficie d'une ou plusieurs prestations suivantes</b> : aide-ménagère – soins à domicile – téléalarme – portage des repas – autre (précisez) :

**Coordonnées d'un proche à prévenir en cas d'urgence (obligatoire)**

<b>Madame</b>		<b>Monsieur</b>	
Nom :	Lien :	Nom :	Lien :
Prénom :		Prénom :	
Adresse :		Adresse :	
Téléphone :		Téléphone :	

**Information relative à la demande d'inscription**

<input type="checkbox"/> Je souhaite mon inscription sur le registre établi à la mairie de POISY dans le cadre du Plan Communal de Sauvegarde (plan canicule, grand froid ...)	<input type="checkbox"/> Je souhaite mon inscription sur le registre établi à la mairie de POISY dans le cadre du Plan Communal de Sauvegarde (plan canicule, grand froid ...)
<input type="checkbox"/> Mon inscription est réalisée par un tiers (préciser les coordonnées et la qualité du tiers)	<input type="checkbox"/> Mon inscription est réalisée par un tiers (préciser les coordonnées et la qualité du tiers)
<input type="checkbox"/> Atteste avoir pris connaissance que :	<input type="checkbox"/> Atteste avoir pris connaissance que :

- La démarche d'inscription au registre nominatif (article L.121-6-1 et suivants du Code de l'Action Sociale et des Familles) est volontaire, facultative et qu'à tout moment je peux demander ma radiation,  
- Un droit d'accès et de rectification aux informations me concernant peut s'exercer auprès du CCAS, conformément à la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés,  
- Ces informations pourront être mises à disposition du préfet en cas de déclenchement du plan de sauvegarde.

**Date et signature :**

**Date et signature :**