

REGISTRE DU C.C.A.S. DES PERSONNES VULNÉRABLES : Formulaire d'inscription

A compléter et à adresser au : CCAS – 103 avenue Foch – CS 44029 – 59704 Marcq-en-Barœul Cedex

PERSONNE CONCERNÉE PAR LA DEMANDE (1 formulaire par personne) :

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	N° de téléphone :
	Portable :
Adresse :	

L'inscription est demandée au titre de :

- Personne de + de 65 ans
 Personne de 60 ans reconnue inapte au travail
 Personne adulte handicapée

PERSONNES RÉFÉRENTES A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

(1) Nom :	(2) Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
N° de téléphone :	N° de téléphone :
Portable :	Portable :
Mail :	Mail :
Lien avec le bénéficiaire :	Lien avec le bénéficiaire :

COORDONNÉES DE VOTRE MÉDECIN TRAITANT :

Nom :	Prénom :
Adresse :	
N° de téléphone :	N° de portable :

COORDONNÉES DE VOTRE INFIRMIER(E), SSIAD OU DU CENTRE DE SOINS :

Nom :	Prénom :
Adresse :	
N° de téléphone :	Portable :

COORDONNÉES DU KINÉ :

Nom :	Prénom :
Adresse :	
N° de téléphone :	Portable :

Date de la demande :	SIGNATURE :
-----------------------------	--------------------

Toutes les données recueillies par ce formulaire sont facultatives. Elles font l'objet d'un traitement informatique uniquement destiné à aider les pouvoirs publics dans la mise en place d'un dispositif permanent et général d'alerte à la population dit « Plan Communal de sauvegarde » (PCS) et l'organisation des secours déclenchés en cas de nécessité. Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est le Maire de Marcq-en-Barœul. Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les agents du service de prévention des risques et de gestion de situation de crise de Marcq-en-Barœul, ainsi que, sur sa demande, le Préfet.