



Commune de Saint-Martin du Manoir
**DEMANDE D'INSCRIPTION OU DE REINSCRIPTION
AU REGISTRE DES PERSONNES VULNERABLES ET ISOLEES**

Je soussigné(e) :
Date de naissance :
Adresse (n°, rue, hameau, lotissement) :
.....
Téléphone (obligatoire) :
Courriel :

Situation : Personne âgée de plus de 65 ans
 Personne âgée de plus de 60 ans et reconnue inapte au travail
 Personne adulte handicapée

demande à être inscrit(e) sur le registre afin que je puisse être assisté(e) en cas de plan d'alerte
 demande à être réinscrit(e) sur le registre
 demande à être radié(e) du registre → motif :

Vous vivez seul(e) seule à domicile : oui non

Intervention d'une aide extérieure : oui non

Si oui, lesquelles : Aide à domicile Téléalarme Service de portage de repas
 Famille → Lien de parenté :
 Voisin Amis
 Autre :

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom, Prénom : Tél.
Lien avec la personne :

Nom, Prénom : Tél.
Lien avec la personne :

Formulaire rempli par :

L'intéressé(e)
 Tierce personne, et dans ce cas :

Nom, prénom :
 famille représentant légal voisin ami autre :
Téléphone :

Les informations ci-dessus sont strictement confidentielles. L'inscription à ce registre est facultative et nécessite votre consentement, excepté pour les personnes sous tutelle.

Date de la demande Signature