

Personne à inscrire :

- **Nom :** **Prénom :**
- **Date de naissance :** / /
- **Adresse :**
.....
- **Téléphone fixe :** **Téléphone portable :**
- **E-mail :**

La personne vit seul(e) au domicile ☐ oui ☐ non

Personne à prévenir en cas d'urgence (proche, voisin, médecin) :

- **Nom et Prénom :**
- **Lien avec vous (famille, voisin...) :**
- **Téléphone :**

Nom et coordonnées du médecin traitant :

Intervention d'un service intervenant à domicile :

- ☐ Aide à domicile / auxiliaire de vie
- ☐ Aide soignants / SSIAD
- ☐ Infirmiers

Noms et coordonnées téléphoniques du service :

Demande à être inscrit(e) sur le registre nominatif au titre de :

- ☐ personne de + de 65 ans
- ☐ personne en situation de handicap

Fait à, le / / **Signature :**

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Mairie de Grand-Champ pour la gestion du registre des personnes vulnérables (Plan Canicule), conformément à l'article L. 121-6-1 du Code de l'action sociale et des familles. La base légale de ce traitement est l'exécution d'une mission d'intérêt public.

Les données du registre sont strictement réservées aux services habilités de la Mairie (CCAS) et, en cas de déclenchement du plan d'alerte, au Préfet. Elles sont conservées pour la durée de votre inscription et supprimées en cas de demande de radiation ou de déménagement. Vous disposez de droits d'opposition, d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant par courrier à la mairie ou dpg@cdg56.fr