



**Fiche individuelle d'inscription  
au Registre Communal des Personnes Vulnérables**

Je soussigné(e) :

<b>NOM Prénom</b>	
<b>Date de naissance</b>	
<b>Adresse</b>	
<b>Téléphone</b>	

**Demande à être inscrit(e) sur le registre en qualité de :**

- Personne âgée de plus de 65 ans  
 Personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail  
 Personne en situation de handicap

Afin de favoriser l'intervention des services sociaux et sanitaires si besoin, merci de préciser :

**Coordonnées du service intervenant à domicile :**

<b>NOM</b>	
<b>Téléphone</b>	

**Coordonnées de la personne à prévenir en cas d'urgence :**

<b>NOM Prénom</b>	
<b>Adresse</b>	
<b>Téléphone</b>	
<b>Qualité (fils/fille, ami, voisin, ...)</b>	

**Coordonnées du médecin traitant :**

<b>NOM</b>	
<b>Téléphone</b>	

**Accepte d'être inscrit(e) au registre communal informatisé des personnes âgées et/ou handicapées vulnérables afin de disposer du dispositif d'alerte et de mobilisation en cas de risques exceptionnels (canicule, grand froid, pandémie, ...).**

Fait à Bouguenais, le .....

Signature :