



## DEMANDE D'INSCRIPTION REGISTRE DES PERSONNES VULNÉRABLES

(Prévu par la loi n° 2004-626 du 30 juin 2004, à l'article L121-6-1 du Code de l'Action Sociale et des Familles)

### > PERSONNE CONCERNÉE PAR LA DEMANDE (un formulaire par personne)

<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur
Nom : .....	
Prénom : .....	
Date de naissance ou âge : .....	
Adresse : .....	
.....	
Type de logement : <input type="checkbox"/> Individuel <input type="checkbox"/> Collectif	
Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....	
Mail : .....	

### > L'INSCRIPTION EST DEMANDÉE AU TITRE DE :

<input type="checkbox"/> Personne de 65 ans et plus	<input type="checkbox"/> Personne de 60 ans et plus, reconnue inapte au travail
<input type="checkbox"/> Personne en situation de handicap	<input type="checkbox"/> Personne en situation d'isolement

### > COORDONNÉES DU OU DES SERVICES INTERVENANT A DOMICILE

(afin de favoriser l'intervention des services sociaux et sanitaires si besoin)

Prestations	Coordonnées	Jours et horaires d'intervention
Aide-ménagère		
Soins à domicile		
Téléalarme		
Autre (précisez)		

### > PERSONNE(S) DE L'ENTOURAGE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom et Prénom : .....
Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....
Qualité (enfant, voisin, ami...) : .....

Nom et Prénom : .....
Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....
Qualité (enfant, voisin, ami...) : .....

**> SI VOUS DEMANDEZ L'INSCRIPTION EN QUALITE DE TIERCE PERSONNE**

Nom et prénom : .....  
Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....  
Demande en qualité de (*enfant, tuteur, curateur, médecin traitant, autre (précisez)*) :  
.....

**> AUTRES INFORMATIONS QUE VOUS SOUHAITEZ NOUS COMMUNIQUER**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

En période d'évènement exceptionnel (grand froid, canicule, confinement),  
je souhaite recevoir un appel de convivialité du CCAS de Coignières :  Oui  Non

**En cas d'absence, nous vous remercions de bien vouloir avertir le CCAS.**

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande. Je suis informée qu'il m'appartient de signaler au CCAS toute modification concernant ces informations afin de mettre à jour les données permettant de me contacter et déclare accepter de figurer sur le registre.

**Date de la demande :**

**Signature :**

*(du demandeur ou de la tierce personne)*

*Un accusé de réception vous sera adressé dans les meilleurs délais.*

**Protection des données à caractère personnel**

*Le CCAS de Coignières utilise vos données afin de vous inscrire au registre canicule et permettre au service de prendre de vos nouvelles en cas de conditions climatiques extrêmes. Le service en est l'unique destinataire. Elles sont conservées jusqu'au retrait de votre consentement. L'utilisation de vos données repose sur votre consentement, que vous pouvez retirer à tout moment. Vous disposez de droits sur vos données (accès, rectification, effacement, portabilité, limitation) que vous pouvez exercer auprès de notre Délégué à la protection des données : [dpd@ciqversailles.fr](mailto:dpd@ciqversailles.fr). Vous pouvez également adresser une réclamation à la CNIL.*

**FORMULAIRE À ADRESSER / A DÉPOSER :**

Centre Communal d'Action Sociale  
13 allée du Moissonneur - 78310 Coignières  
[ccasrpa@coignieres.fr](mailto:ccasrpa@coignieres.fr)

Pour tout renseignement complémentaire contacter le 01 34 61 45 75