



Centre Communal d'Action Sociale  
Mairie de Jussac  
1, allée des Pavillons  
15250 JUSSAC

**Formulaire de demande d'inscription sur le registre nominatif  
des personnes vulnérables, fragiles et isolées**

**(Prévu à l'article R.121-2 à R121-12 du code de l'action sociale et des familles)**

DATE DE LA DEMANDE : ..... / ..... / .....

Etat civil

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : 15 250 Ville : JUSSAC

Téléphone : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Vous êtes

âgé(e) de 65 ans et plus

âgé(e) de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail

une personne adulte en situation de handicap

une personne isolée, fragile

Situation familiale :

seul(e)

en couple

en famille

Personnes à contacter en cas d'urgence

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Qualité : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Qualité : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Coordonnées du médecin traitant

Nom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_



Centre Communal d'Action Sociale  
Mairie de Jussac  
1, allée des Pavillons  
15250 JUSSAC

### Je déclare bénéficiaire

**Service de soins infirmiers**

Nom du service : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

**Service de portage de repas**

Nom du service : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

**Service d'aide à domicile**

Nom du service : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

**Service de téléassistance**

Nom du service : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

### Consentement

Je consens à ce que les données relatives à ma prise en charge sanitaire et sociale soient enregistrées dans le « registre nominatif » des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence au profit des personnes âgées et des personnes handicapées en cas de risques exceptionnels.

Atteste avoir été informé(e), de l'inscription au registre nominatif. Cette dernière n'est soumise à aucune obligation et chaque renseignement de ce questionnaire est facultatif.

Les informations recueillies sont enregistrées à la commune de Jussac dans le cadre du registre de personnes vulnérables au profit des personnes fragiles et isolées, des personnes âgées de plus de 65 ans, des personnes handicapées ou reconnus inaptes au travail de plus de 60 ans, en cas de pandémie, de grand froid ou de canicule. Conformément à la loi n°78-17 « Informatique et Libertés » et au RGPD, vous disposez de droits d'opposition, d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant à la mairie.

### DEMANDE EFFECTUÉE PAR :

la personne concernée

autre

Si ce bulletin a été rempli à la demande d'une autre personne que l'intéressé(e), veuillez préciser son identité :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Qualité : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature