



MAIRIE de
NOYELLES-SUR-MER
70 Rue du Général de Gaulle
80860 NOYELLES-SUR-MER
☎ 03.22.23.49.85
📠 03.22.23.70.32

RECENSEMENT DES PERSONNES VULNERABLES

Demande d'inscription sur le registre nominatif

article L. 121-6-1 du code l'action sociale et des familles

Je soussigné (e)

NOM : _____

PRENOM(S) : _____

Né(e) le : _____

A : _____

Adresse : _____

Tél. fixe : _____

Tél portable : _____

Résidence principale

Résidence secondaire

Personne à prévenir (facultatif) : _____ (nom et téléphone)

En qualité de : Personne âgée de plus de 65 ans
 Personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail
 Personne adulte handicapée → Forme du handicap (facultatif) : _____

Sollicite l'inscription sur le registre nominatif des personnes vulnérables à contacter

Je suis informé(e) que cette inscription est facultative, que la radiation peut être effectuée à tout moment sur demande de ma part, et qu'il m'appartient de signaler toutes modifications concernant ces informations.

Demande effectuée par : La personne concernée
 Son représentant légal : _____
 Ses enfants : _____
 Autre : _____ } Préciser le nom du demandeur

Je déclare bénéficiaire de l'intervention de (facultatif) :

<input type="checkbox"/> <i>Service d'aide à domicile</i> Nom du service : _____ Coordonnées : _____	<input type="checkbox"/> <i>Service portage de repas</i> Nom du service : _____ Coordonnées : _____
<input type="checkbox"/> <i>Service soins infirmiers à domicile</i> Nom du service : _____ Coordonnées : _____	<input type="checkbox"/> <i>Autre service</i> Nom du service : _____ Coordonnées : _____
<input type="checkbox"/> <i>Aucun Service à domicile</i>	Signature obligatoire de la personne concernée :

Fait à Noyelles-sur-Mer, le _____