Centre Communal d'Action Sociale de Saint-Yorre

Formulaire d'inscription
Registre des personnes vulnérables
Plan Communal de Sauvergarde - Année 2026

1- Personne à inscrire sur le registre

Nom : .....Prénom : .....

Adresse : .....

Date de Naissance : .....

Téléphone fixe : ..... Mobile : .....

Cochez la case correspondante :

- ☐ Personne âgée de plus de 65 ans
- ☐ Personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail
- ☐ Personne adulte handicapée
- ☐ Personne disposant d'un appareil à oxygène

En cas d'urgence, personne(s) à prévenir :

Nom et prénom	Adresse complète	Téléphone	Qualité

Votre médecin traitant : .....
.....
Problèmes de santé éventuels : .....
.....

Réseau d'intervenants à domicile (service d'aide à domicile, service de portage de repas à domicile, téléassistance, cabinet infirmier…) :

Service	Adresse	Téléphone

2- À remplir si la demande d'inscription provient d'un tiers

Nom : ……Prénom : ……

Adresse : ……

Téléphone : ……

Qualité : ……

Fait à Saint-Yorre le :……

Signature du demandeur

- L'inscription dans le registre est facultative et nécessite une démarche volontaire.
- Les données collectées ont pour seul but d'aider les pouvoirs publics dans la mise en place d'un dispositif d'alerte ponctuelle au bénéfice de la population fragile et l'organisation des secours déclenchés en cas de nécessité.
- Les données recueillies sont regroupées au sein du registre des personnes vulnérables et seront transmises aux seules autorités responsables en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence (Mairie, Préfecture) ;
- Conformément à la loi « Informatique et Libertés », les personnes concernées disposent d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification et de suppression des informations relatives à leur inscription, par simple demande adresse à mairie@ville-saint-yorre.fr et ou par courrier à Mairie – BP1 – 03270 Saint-Yorre.