

## DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES VULNÉRABLES

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



**Je soussigné(e)** Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

..... Code Postal ..... Toulon

Domicile climatisé  oui  non

Né(e) le ..... Tél portable .....

Tél domicile ..... Répondeur tél au domicile  oui  non

**Sollicite mon inscription sur le registre communal, en ma qualité de personne :**

de plus de 65 ans  de plus de 60 ans inapte au travail  handicapée majeure

**Nom du médecin traitant** ..... Tél .....

**Personne de mon entourage, de ma famille :**

**A prévenir en cas d'urgence :** Nom .....

Tél domicile ..... Tél Portable .....

**La plus proche de chez moi :** Nom .....

Tél domicile ..... Tél Portable .....

**Professionnel et service à domicile :**

**Aide à domicile** (organisme et/ou privée) Nom .....

Tél ..... Tél .....

**Soins infirmiers** (organisme et/ou libéral) Nom .....

Tél ..... Tél .....

**Portage des repas** Nom .....  **Téléalarme** Nom .....

**Je m'engage à signaler au CLIC du CCAS de Toulon toute modification pour la mise à jour de mes données.** Fait à TOULON, le ..... Signature

**A envoyer au CLIC du CCAS de TOULON**

100 rue des remparts - CS 20813 - 83 051 TOULON cedex

Tél : 04 94 24 65 25 - Fax : 04 94 92 45 06 - Mail : [clic@ccas-toulon.fr](mailto:clic@ccas-toulon.fr)

*Les données recueillies ont pour seul objet le plan d'alerte et d'urgence départemental. Elles sont destinées à l'usage exclusif du CCAS de Toulon et du Préfet à sa demande. La loi du 6 Août 2004 modifiant la loi du 06/01/1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous accorde un droit d'accès, d'opposition et de rectification des données à caractère personnel*