

DEMANDE D'INSCRIPTION REGISTRE NOMINATIF COMMUNAL DES PERSONNES VULNÉRABLES PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE

Formulaire à retourner par voie postale ou à déposer en mairie :

CCAS – Mairie de Marly
8 rue des écoles, BP 30002 - 57151 MARLY cedex

SI INSCRIPTION FAITE PAR UN TIERS	Nom du tiers :	Prénom :
Qualité du tiers :	Tél. :	Email :

PERSONNE À INSCRIRE AU REGISTRE

☐ M.	☐ Mme	Nom :	Prénom :
Date de naissance :		Email :	
Téléphone mobile :		Téléphone fixe :	
Adresse :			
Code postal : 57155		Commune : MARLY	

VOLONTÉ DE LA PERSONNE : ☐ ÊTRE INSCRITE ☐ ÊTRE RÉINSCRITE	EN QUALITÉ DE : <i>(Sélectionnez les cases correspondant à votre situation)</i> Personne résidant à son domicile ☐ Seule ☐ En couple ☐ Autre (préciser) : ☐ Personne de 65 ans et plus ☐ Personne de plus de 60 ans reconnue inapte au travail ☐ Adulte en situation de handicap ☐ Adulte en situation de précarité, sans abris
---	--

PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

La ou les personnes à contacter en cas d'urgence doivent être informée(s) par vos soins de leur désignation. Elles doivent être facilement joignables et pouvoir intervenir rapidement auprès de vous.

Avez-vous des enfants : Oui ☐ Non ☐ Domicilié(s) à Marly ☐ À proximité ☐ Hors Moselle ☐			
1^{ère} personne	Tél. mobile :	Nom :	Prénom :
	Tél. fixe :	Qualité :	
2^e personne	Tél. mobile :	Nom :	Prénom :
	Tél. fixe :	Qualité :	
Médecin traitant	Tél. :	Nom :	

SERVICES ET INTERVENANTS À DOMICILE

☐ Téléalarme	Tél. :	Organisme :	Jours et heures d'intervention :
☐ Portage de repas	Tél. :	Organisme :	Jours et heures d'intervention :
☐ Aide à domicile	Tél. :	Organisme :	Jours et heures d'intervention :
☐ Soins infirmiers	Tél. :	Organisme :	Jours et heures d'intervention :

Êtes-vous suivi(e) par le service social du Département : ☐ Oui ☐ Non

En sollicitant son inscription au registre nominatif communal, la personne à inscrire certifie :

- ☒ Être informée que cette inscription est facultative et que sa radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande écrite de sa part auprès du CCAS de Marly
- ☒ Que cette inscription résulte d'une démarche volontaire de sa part et qu'elle prend note que ses données seront exclusivement utilisées pour permettre l'intervention ciblée des services sanitaires et sociaux.
- ☒ S'engager à répondre aux appels des membres de la cellule de crise dans le cadre de la veille sociale et sanitaire mise en œuvre
- ☒ S'engager à prévenir le CCAS en cas d'absence prolongée ou déménagement

Je suis également informé(e) qu'en cas de non réponse aux appels effectués par le CCAS en cas de risques climatiques ou autre, ceux-ci peuvent faire appel aux pompiers qui lors de leur intervention pourront forcer ma porte d'entrée.

Fait à Marly, le :
Signature de la personne à inscrire :