

**PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE 2020**  
**RECENSEMENT D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF COMMUNAL**  
**DES PERSONNES VULNERABLES (1 formulaire par personne)**

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Date de naissance :** ...../...../.....

**Adresse :** .....

77181 COUNTRY

Bâtiment : ..... Code : ..... Etage : ..... Porte : .....

**Vous avez :**

- 65 ans et plus
- 60 ans et plus reconnues inaptées au travail
- Adultes handicapés bénéficiant d'une pension d'invalidité ou compte tenu de son handicap, dans l'impossibilité de se procurer un emploi  
Forme d'handicap (précisez : malvoyant, déficient intellectuel, moteur, surdité, ou autre ...).....

**Vous vivez :**

- seul(e)     en couple     avec un tiers (enfant, parents...)
- en appartement     en pavillon

**Téléphone Fixe/Portable :** .....

**Adresse mail :** .....@.....

 Nom de votre médecin traitant .....

Son adresse : .....

Son téléphone :    /    /    /    /

 Bénéficiez-vous de la téléassistance ?    Oui    Non

*Si oui précisez l'organisme : ..... n° de téléphone.....*

**PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE 2020**  
**RECENSEMENT D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF COMMUNAL**  
**DES PERSONNES VULNERABLES (1 formulaire par personne)**

 Bénéficiez-vous d'un service d'aide à domicile ?    Oui    Non  
Si oui précisez l'organisme : .....    n° de téléphone.....

 Recevez-vous des visites régulières ?    Oui    Non


*Si oui précisez les coordonnées de la ou des personnes à joindre en cas de difficultés :*

**Personne 1 :**

Nom : .....    Prénom : .....  
En qualité de .....    ville et département : .....  
Téléphone portable : .....    Mail : .....

**Personne 2 :**

Nom : .....    Prénom : .....  
En qualité de .....    ville et département : .....  
Téléphone portable : .....    Mail : .....

 Vous vous absentez pendant l'année, indiquez vos périodes d'absence :  
.....  
.....  
.....

Complété le :    /    /  
par vous-même ou un tiers (précisez la qualité, nom, prénom et coordonnées tél et mail) :  
.....  
Signature :

Toutes les données recueillies par ce formulaire feront l'objet d'un traitement informatique uniquement destiné à aider la municipalité dans la mise en place d'un dispositif d'alerte à la population dit « Plan Canicule ». Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est le Maire de Courtry. Les destinataires des données recueillies sont le Maire, le CCAS et le Préfet. Conformément au Règlement Général de Protection des Données personnelles (RGPD), vous disposez de droits d'opposition, d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant par courrier à Mairie de Courtry 52 rue du Général Leclerc BP 42 77181 COURTRY ou par courriel à [mairie@ville-courtry.fr](mailto:mairie@ville-courtry.fr)