

☐ Je souhaite inscrire, avec son accord, une autre personne au registre des personnes vulnérables.

Nom et prénom :

Date de naissance :

Adresse:

Téléphone : courriel :

Inscription demandée pour une personne :

- ☐ âgée de plus de 65 ans
- ☐ en perte d'autonomie
- ☐ isolée socialement ou géographiquement
- ☐ en situation de handicap

Prestations à domicile dont bénéficie déjà la personne :

- ☐ Portage de repas
- ☐ Aide-ménagère
- ☐ Téléalarme
- ☐ Soins à domicile
- ☐ Autre :

☐ J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées

Date :

Signature :

REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES VULNERABLES

INSCRIVEZ-VOUS



Pour vous apporter rapidement conseils ou assistance.

Qui peut être inscrit ?

L'inscription concerne toute personne :

- âgée de 65 ans et plus, résidant sur la commune
- âgée de plus de 60 ans et reconnue inapte au travail
- en situation de handicap, quelque soit son âge

Pourquoi s'inscrire ?

Votre inscription nous permet :

- de vous contacter directement en cas d'événement exceptionnel
- de veiller à votre bien-être et à votre sécurité
- de mobiliser rapidement les services compétents

Cette démarche est volontaire, toutes les données transmises resteront confidentielles.



Si vous pensez être concerné(e) ou si vous connaissez une personne susceptible de l'être, n'hésitez pas à vous inscrire.

Comment s'inscrire ?

1. **Compléter le formulaire ci-contre** (vous pouvez également le faire compléter par une personne de confiance)
2. **Le transmettre dans les mairies** (par courrier ou par email)

MAIRIE DE ST MARTIN DE BELLEVILLE

1 place des Belleville, Saint Martin de Belleville 73440 Les Belleville

MAIRIE DE ST JEAN DE BELLEVILLE

8 rue de la Mairie, Saint Jean de Belleville 73440 Les Belleville

MAIRIE DE VILLARLURIN

2 place de l'Hôtel de ville, Villarlurin 73600 Les Belleville

Pour tout renseignement complémentaire :

Service Population / Tél. 07 89 08 74 83
responsable.social@lesbelleville.fr



Nous vous rappelons également que vous pouvez être accompagné pour la réalisation de vos démarches en mairie dans le cadre du dispositif France Services.

NB : Les informations fournies seront classées confidentielles et utilisées exclusivement par la mairie dans le strict cadre de son Plan Communal de Sauvegarde. Conformément à la loi n°78-17 "Informatique et Libertés", vous disposez de droits d'opposition, d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant par courrier ou courriel à votre mairie.

Partie à conserver



Registre communal des personnes vulnérables



☐ Je souhaite être inscrit(e)

Nom et prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone : courriel :

Je demande mon inscription, car je suis :

- ☐ âgée de plus de 65 ans
- ☐ en perte d'autonomie
- ☐ isolée socialement ou géographiquement
- ☐ en situation de handicap

Prestations à domicile dont je bénéficie déjà :

- ☐ Portage de repas
- ☐ Aide-ménagère
- ☐ Téléalarme
- ☐ Soins à domicile
- ☐ Autre :

☐ J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées

Date :

Signature :

Partie à compléter et à retourner en mairie