

## **CONSTITUTION D'UN REGISTRE DES PERSONNES VULNERABLES**

Suite à la situation sanitaire actuelle, le maire est tenu de mettre en place un registre **nominatif** et **confidentiel** des personnes à risque, qui seront contactées régulièrement lors des différentes crises sanitaires ou climatiques.

Peuvent figurer, **A LEUR DEMANDE OU A LA DEMANDE D'UN TIERS**, sur ce registre nominatif :

Les personnes âgées de 65 ans et plus, résidant à leur domicile,

Les personnes âgées de plus de 60 ans reconnues inaptes au travail, résidant à leur domicile,

Les personnes adultes handicapées bénéficiant au titre IV du livre II du code de l'action sociale et des familles (AAH, ACTP, carte d'invalidité, reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé), ou d'une pension d'invalidité servie au titre d'un régime de base de la sécurité sociale ou du code des pensions militaires d'invalidité et des victimes de guerre, résidant à leur domicile.

Si vous souhaitez figurer sur ce registre (cette démarche est facultative et volontaire), nous vous prions de bien vouloir remplir le formulaire ci-joint et l'adresser à la mairie. Un accusé de réception vous sera retourné.

PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE

RECENSEMENT DES PERSONNES VULNERABLES

**Demande D'inscription sur le Registre Nominatif**

( A retourner en Mairie de Condat Sur Ganaveix)

**Je soussigné (e) :**

**Nom** : ..... **Prénom**.....

**Adresse** : .....

**Téléphone** : .....

**En ma qualité de** : .....

(lien avec l'intéressé(e) : représentant légal, parenté ...)

**Sollicite l'inscription sur le registre nominatif de :**

**Nom** : ..... **Prénom**.....

**Adresse** : .....

**Téléphone** : .....

**En qualité de** : .....

Précisez « personne âgée », « personne handicapée », « personne isolée » ou autre ...)

**Forme d'handicap** : .....

(Préciser : mal voyant, déficient moteur, surdité, ou autre ....)

**Autres informations concernant l'intéressé(e)**

**Service intervenant à domicile :**

**Nom** : ..... **Prénom** : .....

**Adresse** : .....

**Téléphone** : .....

**Fréquence des visites**.....

**Personne à contacter en cas de nécessité :**

**Nom** : ..... **Prénom** : .....

**Adresse** : .....

**Téléphone** : .....

A Condat sur Ganaveix, le .....

Signature du demandeur :