

## DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE DES PERSONNES VULNÉRABLES ANNÉE 2026

**Monsieur :**

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse (précise).....

Téléphone 1: .....

Courriel : .....

**Madame :**

Nom :.....

Prénom :.....

Nom de de jeune fille : .....

Date de naissance : .....

Téléphone 2 : .....

1 - Vivez-vous seul(e,s) ?  OUI  NON

2 - Etes-vous aidé(e,s) par de la famille, des voisins ?  OUI  NON

3 - Avez-vous des appels réguliers de vos proches ?  OUI  NON

4 - Bénéficiez-vous de :

• Portage de repas-----  OUI  NON

• Télé alarme-----  OUI  NON

• Aide APA/Département  OUI  NON

• Aide à domicile  OUI  NON

SERVICE OBLIGATAIRE (Tuteur – Curateur – Mandataire)	SERVICE À DOMICILE	INFIRMIER(E)	MEDECIN TRAITANT (facultatif)
Nom ou association : ..... ..... .....	Nom de l'association ou de l'intervenant à domicile ..... ..... .....	Nom du professionnel : ..... ..... .....	Docteur : ..... ..... .....
Téléphone : .....	Téléphone 1: ..... Téléphone 2: .....	Téléphone 1: ..... Téléphone 2: .....	Téléphone : .....
Mail : ..... .....	Jour(s) d'intervention : L <input type="checkbox"/> Ma <input type="checkbox"/> Me <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	Jour(s) d'intervention : L <input type="checkbox"/> Ma <input type="checkbox"/> Me <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	

5 - Avez-vous un smartphone ?  OUI  NON

Etes-vous à l'aise avec son utilisation (application à télécharger)?  OUI  NON

6- Je souhaite être informé(e) de la mise en place des plans d'alerte :

Par sms  OUI  NON

Par mail  OUI  NON

7 - Fiche contact

PERSONNE(S) À CONTACTER EN CAS D'URGENCE	ENFANT(S) À PREVENIR (Si différent de la personne à contacter en cas d'urgence)
1/Nom Prénom : ..... Nature de l'aidant : ..... Téléphone 1: ..... Téléphone 2: ..... Mail : .....	1/Nom Prénom : ..... Téléphone 1: ..... Téléphone 2: ..... Mail : .....
2/Nom Prénom : ..... Nature de l'aidant : ..... Téléphone 1: ..... Téléphone 2: ..... Mail : .....	2/Nom Prénom : ..... Téléphone 1: ..... Téléphone 2: ..... Mail : .....

AUTRE(S) RENSEIGNEMENT(S) UTILE(S) :  
.....  
.....

***Je demande (nous demandons) mon (notre) inscription au registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels, climatiques ou autres.***

***J'atteste (nous attestons) sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la demande. Je suis informé(e), (nous sommes informés) :***

***- qu'il m'(nous) appartient de signaler aux services municipaux toute modification concernant ces informations, afin de mettre à jour les données permettant de me (nous) contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.***

***- que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part (notre part).***

Fait à....., le.....2026

Signature(s) du ou des bénéficiaire (s) ou du tiers :

Cette fiche d'inscription doit être retournée au CCAS : CCAS/Mairie

62 place Pierre Chabert

38 250 Villard-de-Lans

Courriel : [ccas@villard-de-lans.fr](mailto:ccas@villard-de-lans.fr)

Tél : 04 76 94 50 00

Toutes les données recueillies par ce formulaire sont facultatives. Vos données sont traitées uniquement afin d'aider les pouvoirs publics dans la mise en place d'un dispositif d'alerte ponctuelle au bénéfice de la population fragile et l'organisation des secours déclenchés en cas de nécessité (obligation légale, art. L121-6-1 du code de l'action sociale et des familles). La mise en place de ce plan incombe au préfet, le maire n'en a pas la responsabilité. Les destinataires de ce fichier sont les services préfectoraux, le CCAS et les services municipaux désignés par le maire.

Conformément à la loi n°78-17 « Informatique et Libertés » et au 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 CCAS/Mairie 62 place Pierre Chabert 38250 Villard de Lans par courriel à [ccas@villard-de-lans.fr](mailto:ccas@villard-de-lans.fr).