

**Formulaire de demande d'inscription au
registre des personnes vulnérables - COVID 19**

COORDONNEES DE LA PERSONNE A INSCRIRE

Nom, prénom :

Date de naissance :

Adresse complète (n° de rue, n° de bâtiment, n° d'appartement...) :

.....
.....

Téléphone fixe et/ou téléphone portable :

MOTIF DE L'INSCRIPTION (bref résumé de la situation familiale) :

.....
.....
.....
.....
.....

DEMANDE EFFECTUEE PAR :

la personne concernée, son représentant légal, la famille, autre
(précisez le nom du demandeur ET sa qualité)

.....
.....

PERSONNES A PREVENIR EN CAS DE BESOIN (FAMILLE, AMIS, VOISINS)

Nom, prénom :

Lien avec la personne :

Téléphone fixe Téléphone portable

Je déclare avoir été informé(e) que l'inscription est volontaire et que je peux demander à tout moment d'être rayée du registre des personnes vulnérables sur simple demande écrite (conformément à la loi n°78-17 « informatique et Libertés ») à Monsieur le Président du CCAS - Place Aristide Briand 62280 Saint Martin Boulogne.

Pensez également à signaler au CCAS tout changement de situation.

A

Le

Signature

Cadre réservé au C.C.A.S.

Inscription sur le registre le : _____