



A remplir et à adresser au :
CCAS
Hôtel de ville - Place de la
BP 25 83210 LA FARLEDE
☎ : 04-94-27-85-84
Mail : ccas@lafarlede.fr

FORMULAIRE REGISTRE PERSONNES VULNERABLES

Catégorie :

- Personnes âgées de 65 ans et plus
- Personnes de plus de 60 ans reconnues inaptes au travail
- Personnes adultes handicapées

Je soussigné (e), Madame, Monsieur,.....

- Accepte mon inscription au registre personnes vulnérables
- Refuse mon inscription au registre personnes vulnérables

L'INSCRIPTION CONCERNE :

Nom : Prénom :

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

Adresse précise :

Code postal : 83210..... Ville : ...LA FARLEDE.....

Numéro de téléphone :

Situation de famille :

Conditions de vie :

- vit seul (e)
- en famille
- isolée

en couple si oui : Nom/Prénom du (de la) conjoint (e) :.....

Enfants : oui non Nombre d'enfants :

Si oui : à proximité éloignés

Nom : Téléphone : Adresse :

Nom : Téléphone : Adresse :

Nom : Téléphone : Adresse :

Médecin traitant :

Nom : Téléphone :

Infirmière :

Nom : Téléphone :

Jour et heure de passage :

Service intervenant à domicile :

Nom : Téléphone :

Jours et heures de passage :



A remplir et à adresser au :
CCAS
Hôtel de ville - Place de la
BP 25 83210 LA FARLEDE
☎ : 04-94-27-85-84
Mail : ccas@lafarlede.fr

Service téléalarme : oui non

Service portage des repas : oui non

Si oui fréquence de livraison.....

Bénéficiaire de l'APA : oui non

Suivi assistante sociale :

Nom : Téléphone :

Personnes à prévenir en cas d'urgence:

Nom : Qualité

Prénom :

Adresse :

Code postal Ville :

Numéro de téléphone :

Périodes d'absences au cours de l'été :

Nom : Qualité

Prénom :

Adresse :

Code postal Ville :

Numéro de téléphone :

Périodes d'absences au cours de l'été :

FORMULAIRE REMPLI PAR :

L'intéressé Autre précisez : Nom :
Qualité :
Téléphone :

J'autorise la diffusion de mes informations auprès des services compétents en cas de nécessité

Je dispose d'un droit d'accès, de rectification ou d'effacement des données à caractère personnel me concernant, et le cas échéant, d'un droit à la portabilité de mes données. Je peux demander la limitation ou m'opposer au traitement de mes données, ou le cas échéant, retirer mon consentement. Je peux exercer ces droits en écrivant au CCAS.

A La Farlède, le.....

Signature du demandeur,