



SAINT-OUEN-SUR-SEINE

**REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES VULNERABLES**  
**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

A retourner par courrier :

**SERVICE ANIMATIONS SENIORS – PLAN CANICULE**  
**27, AVENUE GABRIEL PERI – 93400 SAINT-OUEN-SUR-SEINE**

▪ **Identité de la personne concernée par la demande :**

- Madame**
- Monsieur**

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Date de naissance :** ...../...../19.....

**Adresse précise :** .....

**N° appartement :** ..... **Interphone** ..... **code immeuble** ..... **étage :** .....

**Téléphone fixe :** ..... **Portable :** .....

**Email :** .....@.....

▪ **L'inscription est demandée au titre de :**

- Personne de 65 ans et plus**
- Personne de 60 ans et plus, reconnue inapte au travail**
- Personne en situation de handicap**
- 

▪ **Personne à prévenir en cas d'urgence :**

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Adresse :** .....

**Téléphone fixe :** ..... **Portable**.....

**Email :** .....@.....

**Lien avec le demandeur (fille, fils, frère, sœur, ami ....)**.....

---

*République Française — Liberté, Égalité, Fraternité*

N° de téléphone du gardien : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Avez-vous des intervenants d'un service médical ou social à votre domicile ? OUI – NON  
Si oui lesquels (tableau ci-dessous à compléter)

PRESTATIONS	NOM DE L'ORGANISME	N° DE TELEPHONE	JOURS ET HORAIRES D'INTERVENTION
SOINS A DOMICILE			
AIDE A DOMICILE			
PORTAGE DE REPAS			
TELE-ASSITANCE			

▪ **Si vous demandez l'inscription en qualité de tierce personne**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

Email : .....@.....

Demande en qualité de : .....

Conformément aux dispositions des articles 15 à 23 du règlement européen sur la protection des données et de la législation nationale en vigueur, vous disposez en votre qualité de personne inscrite au registre d'un droit d'accès, de modification, de rectification, de suppression, de portabilité des données personnelles mais également de la possibilité restreindre voire de s'opposer au traitement de ces dernières.

L'exercice de ces droits se matérialise par un courrier au service animation sénior.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations transmises et suis informé (e) qu'il m'appartient de signaler toute modification afin de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte canicule.

Date :

Signature :