



Le **registre nominatif** est un registre servant en cas de crise sanitaire

S'inscrire au registre nominatif et renseigner tous les champs du formulaire sont facultatifs.

L'inscription permet un service personnalisé. Le CCAS de la mairie de Saint-Gervais (95420) s'y réfère pour contacter les personnes vulnérables ou isolées

Selon l'article L121-6-1 du code de l'action sociale et des familles, le maire est tenu d'instituer et de tenir à jour un registre nominatif communal des personnes âgées et des personnes handicapées de sa commune vivant à domicile, qui en font la demande ou à la demande d'un tiers (parents, voisins, médecin...), à la condition que la personne concernée, ou son représentant légal, n'y soit pas opposée.

PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE

AU PROFIT DES PERSONNES ÂGÉES, DES PERSONNES HANDICAPÉES OU ISOLÉES

EN CAS DE RISQUES EXCEPTIONNELS

Dispositif d'alerte ponctuelle à la population fragile

Prévu par le Code d'action sociale et des familles

**FICHE D'INSCRIPTION
AU REGISTRE NOMINATIF
A retourner en mairie**

Personne fragile NOM : PRÉNOMS :	Date de naissance : Adresse : Téléphone :
Personne à prévenir en cas d'urgence NOM : PRÉNOMS :	Adresse : Téléphone portable : Téléphone fixe : Téléphone professionnel :

Toutes les données recueillies par ce formulaire sont facultatives. Elles font l'objet d'un traitement informatique uniquement destiné à aider le CCAS de la mairie de Saint-Gervais dans la mise en place d'un dispositif d'alerte ponctuelle au bénéfice de la population fragile. Les destinataires des données recueillies sont le Maire de Saint-Gervais, les agents de la commune, les membres du CCAS, ainsi que sur sa demande, le Préfet. Conformément à la loi n°78-17 « Informatique et Libertés » vous disposez de droits d'opposition, d'accès, de rectification et de suppressions des données qui vous concernent en vous adressant par courrier à la Mairie de Saint-Gervais 21 rue Robert Guesnier 95420 Saint-Gervais

SANTE Coordonnées médecin traitant Nom : Adresse du cabinet : Téléphone :	☐ Je consens à ce que les données relatives à mon état de santé soient enregistrées dans le « registre nominatif » des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence au profit des personnes vulnérables en cas de risques exceptionnels. Fait à Saint-Gervais, le <i>Signature</i>
--	---

OBSERVATIONS PARTICULIERES	
--	--

Je soussigné(e), M.....,

Atteste avoir été informé(e), en qualité de personne vulnérable, parents, tuteur, curatelle, ou autre représentant légal [Précisez], que :

- l'inscription au registre nominatif n'est soumise à **aucune obligation** et **chaque renseignement** de ce questionnaire est **facultatif** ;
- les informations recueillies seront transmises à la commune de Saint-Gervais dans le cadre du plan d'alerte et d'urgence au profit des personnes âgées et des personnes handicapées en cas de risques exceptionnels, dispositif d'alerte ponctuelle à la population fragile ;
- cette fiche de renseignements a pour vocation d'aider les services publics mobilisés à me porter assistance en cas de nécessité.

Fait à Saint-Gervais, le

Signature