

REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES VULNERABLES
Demande individuelle d'inscription

Je soussigné(e), déclare souhaiter que les renseignements ci-après soient recueillis par la Mairie de DOMBLANS dans le cadre des opérations de recensement de personnes vulnérables menées en application des instructions préfectorales conformément au décret n° 2004-926 du 1^{er} septembre 2004 dont le but est d'aider les personnes fragiles en cas de besoin.

J'ai bien noté que :

- ▶ Ces données pourront être mises à disposition du Préfet du Jura en cas de déclenchement du plan canicule, d'un plan grand froid, inondation, relogement d'urgence, crise sanitaire.
- ▶ Le recueil des présentes données n'ouvre droit à aucune prestation nouvelle de quelque type que de soit.
- ▶ Une vigilance particulière est effectuée par le Maire

NOM et PRENOM :

ADRESSE COMPLETE :

.....

TELEPHONE :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

.....

Fait à DOMBLANS, le

Signature du demandeur

● Si vous souhaitez nous communiquer (non obligatoire)

Traitement particulier :

Nom du médecin traitant :

Service à domicile : OUI NON

Personnes ou organismes intervenant à domicile :

.....