

**DOCUMENT CONFIDENTIEL**

A remplir par la personne fragile ou par son représentant légal ou un parent ou un proche  
A adresser au : CCAS – Mairie de Castelmaurou, 31180 Castelmaurou

Vous pouvez demander une inscription rapidement en téléphonant au **05 61 37 88 11**  
Ou par email : **contact@mairie-castelmaurou.fr**

Je soussigné(e)

NOM .....PRÉNOMS .....

DATE DE NAISSANCE .....

ADRESSE.....

..... 31180 CASTELMAUROU

TÉLÉPHONE ..... PORTABLE .....

SITUATION :  isolé(e)     en couple     en famille

ENFANT(S) :  oui     non        Si oui :  à proximité         éloigné(s)

DIFFICULTES PARTICULIERES LIEES A :  l'isolement         l'habitat     au déplacement

Autres (précisez) .....

sollicite mon inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels, climatiques, sanitaires ou autres.

en qualité de personne âgée de 65 ans et plus

en qualité de personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail

en qualité de personne handicapée

**Je suis informée que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part.**

Je déclare bénéficiaire de l'intervention :

d'un service d'aide à domicile  
intitulé du service :.....  
adresse / téléphone .....

- d'un service de soins infirmiers à domicile  
intitulé du service : .....  
adresse / téléphone .....
- d'un autre service  
intitulé du service : .....  
adresse / téléphone .....
- d'aucun service à domicile

Médecin traitant : ..... Téléphone .....

Personne de mon entourage à prévenir en cas d'urgence :

NOM / PRENOM ..... LIEN .....

ADRESSE .....

TELEPHONE..... EMAIL .....

- J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans cette demande.
- Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler aux services municipaux toute modification concernant ces informations, afin de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

**BULLETIN REMPLI PAR**

- L'intéressé(e)
- Autre (précisez) : NOM / PRENOM .....  
ADRESSE .....  
TELEPHONE..... EMAIL .....
- QUALTE :  représentant légal  tiers (précisez).....

Fait à CASTELMAUROU,  
le .....

Signature

**DISPOSITIONS RELATIVES A LA LOI DU 6 JANVIER 1978**

Lorsque les traitements relatifs à cette demande sont informatisés, ils sont soumis aux dispositions de la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978 qui protège les droits et libertés individuels.

- Conformément à l'article 27 de cette loi, les personnes auprès desquelles sont recueillies des informations nominatives, sont informées que :
- 1 Toutes les réponses aux différents questionnaires ne sont pas obligatoires. Toutefois, un défaut de réponse aux questionnaires obligatoires entraînera des retards ou une impossibilité dans l'instruction du dossier et l'enregistrement du demandeur.
  - 2 Les destinataires des informations collectées sont exclusivement les administrations et organismes habilités à intervenir sous l'autorité du préfet en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.
  - 3 En tout état de cause, les personnes concernées ont un droit d'accès et de rectification des informations nominatives stockées ou traitées informatiquement. Le droit d'accès s'exerce auprès de tous les destinataires des données collectées.

Pour l'exercice de ce droit, il convient de vous adresser, en justifiant de votre identité, à Madame le Maire : Mairie de Castelmaurou, Route d'Albi, 31180 Castelmaurou - Tél. : 05 61 37 88 11 - Email : [contact@mairie-castelmaurou.fr](mailto:contact@mairie-castelmaurou.fr)