



## MAIRIE SAINT-JEAN-DE-VERGES

### Formulaire d'inscription sur le registre communal des personnes vulnérables

<b>NOM</b>	<b>Prénom</b>
<b>Date de naissance</b>	<b>Situation familiale</b>
<b>Adresse complète</b>	
<b>N° fixe</b>	<b>N° portable</b>

Vivez-vous seul(e) ?  OUI  NON

Avez-vous des appels réguliers de vos proches ?  OUI  NON

Demande l'inscription sur le registre nominatif au titre de :

- plus de 65 ans     plus de 60 ans reconnu (e) inapte au travail     personne handicapée  
 personne seule / isolé(e)

#### MÉDECIN TRAITANT

.....  
.....  
..... **TÉLÉPHONE** .....

#### PERSONNE(S) À CONTACTER SI VOUS ÊTES INJOIGNABLE

<b>NOM</b>	<b>PRENOM</b>	<b>ADRESSE</b>	<b>TÉLÉPHONE</b>	<b>Dispose des clés</b>	<b>Lien (famille, voisin, amis...)</b>


**En cas d'absence imprévue ou pour tout changement dans votre situation, merci de prévenir la Mairie au 05 61 05 35 60**

Si vous bénéficiez de l'intervention d'un service à domicile (soins, portage de repas, aide-ménagère, téléalarme...), précisez:

Nom de l'organisme	Jour(s) d'intervention

**JE DEMANDE MON INSCRIPTION AU REGISTRE CANICULE DE LA VILLE DE SAINT-JEAN-DE-VERGES**

(cocher la case qui vous concerne) :

- Je suis agé(e) de + de 65 ans
- Je suis une personne adulte handicapée
- Je suis agé(e) de + de 60 ans et reconnue inapte au travail

**Fait à Saint Jean de Verges le ...../...../.....**

**Signature :**

Merci de nous retourner cette fiche d'inscription par voie postale ou par mail :

**Mairie**

**3 bis avenue des écoliers**

**09000 SAINT JEAN DE VERGES**

**Tél. 05 61 05 35 60**

**accueil@sjdv.fr**