



## Demande d'inscription sur le registre nominatif PAR UN TIERS

Prévu à l'article L 121-6-1 du code de l'action sociale et des familles

**A remplir en LETTRES MAJUSCULES**

### Je soussigné(e)

**Nom :** .....

**Prénom (s) :** .....

**Agissant en qualité de :**

- Famille
- Représentant légal (merci de joindre un acte justifiant de votre qualité à la présente demande d'inscription)
- Service d'aide à domicile ou service de soins infirmiers à domicile
- Médecin traitant (Nom et coordonnées).....
- Autre (préciser).....

***sollicite l'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 ou autres de :***

**Nom :** .....

**Prénom (s) :** .....

**Né(e) le:** ..... \..... \..... **à ville)** .....

**Adresse précise:** .....

.....

.....

**Téléphone fixe :** ..... **Téléphone portable :** .....

**En qualité de :**

- personne âgée de plus de 65 ans
- personne de plus de 60 ans reconnue inapte au travail
- personne adulte handicapée

Toutes les données recueillies par ce formulaire sont facultatives. Elles font l'objet d'un traitement informatique uniquement destiné à aider les pouvoirs publics dans la mise en place d'un dispositif d'alerte ponctuelle au bénéfice de la population fragile et l'organisation des secours déclenchés en cas de nécessité.

**Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est le Maire de Saint-Herblain.** Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les agents du service « personnes âgées », 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 suppression des données qui vous concernent en vous adressant par courrier à **Mairie de Saint-Herblain – Direction de la Solidarité CCAS Saint-Herblain - 2 rue de l'Hôtel de Ville 44800 Saint-Herblain Cedex** ou par courriel à [personnes.agees@saint-herblain.fr](mailto:personnes.agees@saint-herblain.fr)



Direction de la Solidarité  
CCAS Saint-Herblain  
2 rue de l'Hôtel de Ville  
44800 Saint-Herblain Cedex  
Tél. : 02 28 25 27 95  
[www.saint-herblain.fr](http://www.saint-herblain.fr)

**Je suis informé(e) que cette inscription est facultative et que la radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de la part du bénéficiaire.**

## **PERSONNES DE L'ENTOURAGE A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :**

### **Priorité 1**

Qualité (enfant, parent, voisin...) : .....  
Nom / Prénom(s) : .....  
Adresse : .....  
Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

### **Priorité 2**

Qualité (enfant, parent, voisin...) : .....  
Nom / Prénom(s) : .....  
Adresse : .....  
Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

## **M. / MME..... BENEFICIE DE L'INTERVENTION DE : (2)**

Service de portage de repas :

Intitulé du service:

Adresse et téléphone :

Service d'aide à domicile

Intitulé du service:

Adresse et téléphone :

Service de soins infirmiers à domicile

Intitulé du service:

Adresse et téléphone :

Autre service

Intitulé du service:

Adresse et téléphone :

Aucun service à domicile

*J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.*

*Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler aux services municipaux toute modification concernant ces informations, aux fins de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.*

---

Toutes les données recueillies par ce formulaire sont facultatives. Elles font l'objet d'un traitement informatique uniquement destiné à aider les pouvoirs publics dans la mise en place d'un dispositif d'alerte ponctuelle au bénéfice de la population fragile et l'organisation des secours déclenchés en cas de nécessité.

**Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est le Maire de Saint-Herblain.** Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les agents du service « personnes âgées », 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 suppression des données qui vous concernent en vous adressant par courrier à **Mairie de Saint-Herblain – Direction de la Solidarité CCAS Saint-Herblain - 2 rue de l'Hôtel de Ville 44800 Saint-Herblain Cedex** ou par courriel à [personnes.agees@saint-herblain.fr](mailto:personnes.agees@saint-herblain.fr)



Direction de la Solidarité  
CCAS Saint-Herblain  
2 rue de l'Hôtel de Ville  
44800 Saint-Herblain Cedex  
Tél. : 02 28 25 27 95  
[www.saint-herblain.fr](http://www.saint-herblain.fr)

Fait à Saint-Herblain, le    /    / 20

Signature obligatoire

**Le présent formulaire doit être adressé à :**

**Direction de la Solidarité**  
**CCAS Saint-Herblain**  
2 rue de l'Hôtel de Ville  
44800 Saint-Herblain Cedex  
Tél. : 02 28 25 27 95

---

Toutes les données recueillies par ce formulaire sont facultatives. Elles font l'objet d'un traitement informatique uniquement destiné à aider les pouvoirs publics dans la mise en place d'un dispositif d'alerte ponctuelle au bénéfice de la population fragile et l'organisation des secours déclenchés en cas de nécessité.

**Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est le Maire de Saint-Herblain.** Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les agents du service « personnes âgées », 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 suppression des données qui vous concernent en vous adressant par courrier à **Mairie de Saint-Herblain – Direction de la Solidarité CCAS Saint-Herblain - 2 rue de l'Hôtel de Ville 44800 Saint-Herblain Cedex** ou par courriel à [personnes.agees@saint-herblain.fr](mailto:personnes.agees@saint-herblain.fr)



Direction de la Solidarité  
CCAS Saint-Herblain  
2 rue de l'Hôtel de Ville  
44800 Saint-Herblain Cedex  
Tél. : 02 28 25 27 95  
[www.saint-herblain.fr](http://www.saint-herblain.fr)

## Demande d'informations complémentaires sans lien avec l'inscription sur le registre nominatif

Les réponses à cette rubrique sont facultatives

**SITUATION FAMILIALE :**     Isolé(e)                       Couple                       En famille :

### SITUATION DU LOGEMENT

**Type :**

Individuel                       Collectif                       Collectif avec gardien

**Accessibilité :**

Maison individuelle :                       Plain-pied                       Étage sans ascenseur  
Appartement :                       Rez-de-chaussée                       Étage .....

**Adaptabilité du logement :**

Aménagement de votre logement : .....

**Equipements :**

Ventilateur /brasseur d'air     Volet                       Rideaux occultant

### MOYENS DE DEPLACEMENT

Véhicule personnel                       Transport commun                       Autre (préciser) : .....

### CONTACT HORS DOMICILE

Clubs :     Oui     Non                      Périodicité de fréquentation : .....

Autres structures d'activités (précisez) : .....

..... Périodicité de fréquentation .....

### AUTRES INFORMATIONS A COMMUNIQUER :

.....  
.....  
.....

Toutes les données recueillies par ce formulaire sont facultatives. Elles font l'objet d'un traitement informatique uniquement destiné à aider les pouvoirs publics dans la mise en place d'un dispositif d'alerte ponctuelle au bénéfice de la population fragile et l'organisation des secours déclenchés en cas de nécessité.

**Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est le Maire de Saint-Herblain.** Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les agents du service « personnes âgées », 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 suppression des données qui vous concernent en vous adressant par courrier à **Mairie de Saint-Herblain – Direction de la Solidarité CCAS Saint-Herblain - 2 rue de l'Hôtel de Ville 44800 Saint-Herblain Cedex** ou par courriel à [personnes.agees@saint-herblain.fr](mailto:personnes.agees@saint-herblain.fr)