



**S'inscrire au registre nominatif et renseigner tous les champs du formulaire sont facultatifs.**  
L'inscription permet un service personnalisé, ce qui n'exclut aucune personne de bénéficier des secours.

**PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE**  
**AU PROFIT DES PERSONNES AGEES ET DES PERSONNES HANDICAPEES**  
**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**

|   |   |
|---|---|
| <b>Personne fragile</b><br>NOM :<br><br>PRENOMS :                     | Date de naissance :<br><br>Adresse :<br><br>Téléphone :   |
| <b>Responsable légal</b><br>NOM :<br><br>PRENOMS :                    | Adresse :<br><br>Téléphone portable :<br>Téléphone fixe :<br>Téléphone professionnel :<br><br>Adresse employeur : |
| <b>Personne à prévenir en cas d'urgence</b><br>NOM :<br><br>PRENOMS : | Adresse :<br><br>Téléphone portable :<br>Téléphone fixe :<br>Téléphone professionnel :<br><br>Adresse employeur : |
| <b>OBSERVATIONS PARTICULIERES</b>                                     |   |

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 Président du CCAS de La Chapelle des Marais. Les destinataires des données recueillies sont le Président du CCAS, les agents du service de prévention des risques et de gestion de situation de crise de La Chapelle des Marais 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 CCAS 16 Rue de la Brière 44410 LA CHAPELLE DES MARAIS ou par courriel à [ccas@lchapelledesmarais.fr](mailto:ccas@lchapelledesmarais.fr)



**PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE**  
AU PROFIT DES PERSONNES AGEES ET DES PERSONNES  
HANDICAPEES  
**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**

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 La Chapelle des Marais 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 ....., le .....

*Signature*