



REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES VULNÉRABLES OU ISOLÉES

Fiche de recensement

Mai 2026

Depuis le 03 septembre 2004, le Maire est tenu d'instituer un registre nominatif des personnes âgées et handicapées. La finalité exclusive de ce registre est de permettre l'intervention ciblée de services compétents auprès des personnes vulnérables inscrites en cas du déclenchement du plan Canicule ou de tout autre plan d'alerte ou d'urgence (plan hivernal, épidémie, ...). L'inscription sur ce registre est facultative. Elle se fera à réception de la fiche de recensement. En revanche, l'inscription une fois effectuée est permanente, mais la radiation au registre est possible à tout moment sur simple demande de l'intéressé.

Personne à inscrire sur le registre :

Nom : Prénom :

Né (e) le : à

Situation familiale : isolé(e) couple en famille

Adresse :

Pavillon : Tancarville Haut Tancarville Bas

Appartement : N° de Logement : Etage :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Adresse mail :

Qualité de la personne à inscrire :

- Personne âgée de 65 ans et plus
- Personne âgée de 60 ans et plus, reconnue inapte au travail
- Adulte handicapé

Souhaite :

- mon inscription
 - la radiation de mon inscription
- } Sur la liste de recensement des personnes âgées et/ou en situation de handicap

Intervenants à domicile :

Merci de cocher et compléter le (s) service(s) dont vous bénéficiez à domicile :

Infirmier(e) : (Nom/Téléphone)

(Jour/Horaire de passage).....

Aide à domicile : (Nom/Téléphone).....

(Jour/Horaire de passage).....

Portage de repas : (Nom/Téléphone)

(Jour/Horaire de passage).....

Téléalarme

Autres : (Nom/Téléphone).....

(Jour/Horaire de passage).....

Ne bénéficie d'aucune aide

Les passages de votre aide à domicile sont-ils maintenus aux mois de :

	Oui	Non
- Juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Août	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Coordonnées du médecin traitant :

(Nom/Téléphone).....

Coordonnées de l'entourage joignable en cas d'urgence :

NOM PRENOM	LIEN DE PARENTE	ADRESSE	TELEPHONE PORTABLE /MAIL

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

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 toutes modifications 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.

Date :

Signature du demandeur

Nom et qualité de la tierce personne qui a effectué la demande (facultatif) :

(Nom/Téléphone)

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

Ce document est à retourner à la mairie de Tancarville

6 Route de St Romain 76430 TANCARVILLE

☎ : 02.35.39.77.51

✉: mairie@tancarville.fr

Si vous êtes un particulier : la loi n ° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses contenues dans ce formulaire pour les personnes physiques. Elle garantit un droit d'accès aux données nominatives les concernant et la possibilité de rectification. Ces droits peuvent être exercés à la mairie. Les données recueillies seront transmises aux services compétents pour l'instruction de votre demande Il ne sera utilisé que dans le cadre du plan d'alerte et pourra être transmis au Préfet.