



Commune de CONQUES-EN-ROUERGUE

Registre communal des personnes fragiles isolées

Demande d'inscription sur le registre nominatif des personnes fragiles isolées

Une loi du 30 juin 2004 charge les maires de constituer et de tenir à jour un registre nominatif, le Registre Communal des Personnes fragiles isolées.

Ce registre a pour finalité de recenser les personnes âgées de plus de 65 ans, les personnes handicapées et/ou isolées résidant à leur domicile, qui se sont fait connaître, ou qui ont été inscrites par un tiers, sans opposition de la personne concernée.

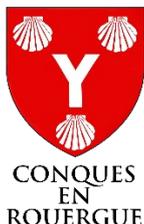
L'inscription à ce registre nominatif n'est soumise à aucune obligation et chaque renseignement du questionnaire est facultatif. Elle peut être faite par la personne elle-même, par son représentant légal, ou par un tiers (parent, voisin, médecin, services d'aide ou personne intervenante).

Les informations recueillies serviront uniquement dans le cadre du plan Canicule / Grand froid, et elles permettront aux élus de vous porter assistance en cas de nécessité (soit en cas d'intempéries, crise sanitaire, etc...).

A noter : Toute confidentialité est garantie. La gestion du registre est destinée aux seules communications à la Préfecture dans le cadre du Plan d'Alerte et d'Urgence Départemental. Les personnes figurant sur le registre disposent d'un droit d'accès et de rectification des informations les concernant.

Pour vous inscrire, vous pouvez :

- Soit vous présenter dans l'une des permanences des mairies déléguées
- Soit remplir le formulaire ci-joint et l'adresser à la mairie :
 - Mairie de Conques-en-Rouergue – rue Henri Parayre – Conques – 12320
CONQUES-EN-ROUERGUE



**Demande d'inscription sur le registre nominatif
des personnes fragiles isolées**

(à retourner en mairie de Conques-en-Rouergue)

Je soussigné(e) :

NOM : **Prénom :**

Adresse :

.....
.....

Téléphone (fixe et portable) :

En ma qualité de :

(lien avec l'intéressé(e))

Sollicite l'inscription sur le registre nominatif de :

NOM : **Prénom :**

Date de naissance :

Adresse :

.....
.....

Téléphone (fixe et portable) :

En qualité de :

(préciser : personne âgée de plus de 65 ans, personne handicapée, personne isolée, etc...)

Personne à contacter en cas d'urgence :

NOM : **Prénom :**

Adresse :

.....
.....

Téléphone (fixe et portable) :