

# Formulaire de personnes vulnérables

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION A L'ANNUAIRE OPERATIONNEL ETABLI DANS LE CADRE DU PLAN COMMUNAL DE SAUVEGARDE (PCS)

### Dispositif permanent et général d'alerte à la population

Prévu par [décret n°2005-1156](#) pour appliquer la [loi n°2004-811](#) relative à la modernisation de la sécurité civile.

**S'inscrire à l'annuaire opérationnel 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.

Je soussigné(e) :

NOM : ..... Prénoms : .....

Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

Sollicite l'inscription à « l'annuaire opérationnel » des personnes à contacter en cas de déclenchement du Plan Communal de Sauvegarde (PCS) en qualité de :

- personne âgée de 70 ans et plus
- personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail
- personne handicapée
- personne fragile pour d'autres raisons. Précisez : .....
- habitant de la commune

J'atteste être :

- sous assistance respiratoire
- à mobilité réduite
- sous assistance d'un appareillage électrique
- sous dialyse

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 permanent et général d'alerte à la population dit « Plan Communal de sauvegarde » (PCS) et l'organisation des secours déclenchés en cas de nécessité. Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est le Maire du Chambon sur Lignon. Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les agents du service de prévention des risques et de gestion de situation de crise du Chambon sur Lignon, 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 Le Chambon sur Lignon – Espace des Droits de l'Homme 43400 LE CHAMBON SUR LIGNON ou par courriel à [chambon@ville-lechambonsurlignon.fr](mailto:chambon@ville-lechambonsurlignon.fr)

- personne isolée  
 personne immobilisée (alitée)  
 personne malade  
 autre (à préciser) : .....

**Coordonnées du médecin traitant :**

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

**Je consens** à ce que les **données relatives à mon état de santé** soient enregistrées dans l'« annuaire opérationnel » des personnes à contacter en cas de déclenchement du Plan Communal de Sauvegarde (PCS).

Fait à ....., le .....

*Signature***Accessibilité du logement** :  Plein pied Etage. Précisez : .....**Moyen de locomotion** :  OUI  NON**Je certifie** bénéficiaire : **D'un service d'aide à domicile :**

Intitulé du service : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

 **D'un service de soins infirmiers à domicile :**

Intitulé du service : .....

Adresse : .....

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 permanent et général d'alerte à la population dit « Plan Communal de sauvegarde » (PCS) et l'organisation des secours déclenchés en cas de nécessité. Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est le Maire du Chambon sur Lignon. Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les agents du service de prévention des risques et de gestion de situation de crise du Chambon sur Lignon, 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 Le Chambon sur Lignon – Espace des Droits de l'Homme 43400 LE CHAMBON SUR LIGNON ou par courriel à [chambon@ville-lechambonsurlignon.fr](mailto:chambon@ville-lechambonsurlignon.fr)

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

 **D'un autre service (portage des repas à domicile, téléalarme, ...) :**

Intitulé du service : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

 **D'aucun service à domicile****Personne(s) de l'entourage à prévenir en cas d'urgence :**

NOM : ..... NOM : .....

Prénom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... Adresse : .....

.....

Téléphone : ..... Téléphone : .....

Lien avec vous : ..... Lien avec vous : .....

Je soussigné(e), M. .... ,

Atteste avoir été informé(e) que :

- l'inscription à l'annuaire opérationnel n'est soumise à **aucune obligation** et **chaque renseignement** de ce questionnaire est **facultatif** ;
- les informations recueillies seront transmises à la mairie du Chambon sur Lignon dans le cadre du Plan Communal de Sauvegarde (PCS), dispositif permanent et général d'alerte à la population ;
- cette fiche de renseignements a pour vocation d'aider les services publics mobilisés à me porter assistance en cas de nécessité.

Fait à ....., le .....

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 permanent et général d'alerte à la population dit « Plan Communal de sauvegarde » (PCS) et l'organisation des secours déclenchés en cas de nécessité. Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est le Maire du Chambon sur Lignon. Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les agents du service de prévention des risques et de gestion de situation de crise du Chambon sur Lignon, 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 Le Chambon sur Lignon – Espace des Droits de l'Homme 43400 LE CHAMBON SUR LIGNON ou par courriel à [chambon@ville-lechambonsurlignon.fr](mailto:chambon@ville-lechambonsurlignon.fr)

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 permanent et général d'alerte à la population dit « Plan Communal de sauvegarde » (PCS) et l'organisation des secours déclenchés en cas de nécessité. Le responsable de ce registre nominatif, mis à jour chaque année, est le Maire du Chambon sur Lignon. Les destinataires des données recueillies sont le Maire, les agents du service de prévention des risques et de gestion de situation de crise du Chambon sur Lignon, 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 Le Chambon sur Lignon – Espace des Droits de l'Homme 43400 LE CHAMBON SUR LIGNON ou par courriel à [chambon@ville-lechambonsurlignon.fr](mailto:chambon@ville-lechambonsurlignon.fr)