Plan communal de sauvegarde – Recensement des personnes vulnérables

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Situation (cocher la case correspondante) :

☐ Personne âgée

☐ Personne en situation de handicap / à mobilité réduite

☐ Personne isolée

☐ Autre situation nécessitant une attention particulière

Personne à prévenir en cas d'urgence (proche, voisin, médecin) :

NOM, Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Protection des données : Les informations recueillies sont confidentielles et exclusivement réservées aux services de la mairie dans le cadre du Plan Communal de Sauvegarde (PCS). Elles ne seront en aucun cas transmises à des tiers. Vous disposez d'un droit d'accès et de modification de vos données auprès du secrétariat de la mairie.

Date :

Signature :