

# COMMUNE DE CONFRACOURT

## Recensement afin de constituer le registre des personnes vulnérables de Confracourt

Madame, Monsieur,

Il incombe au maire de créer un registre nominatif des personnes âgées et des personnes handicapées vivant à domicile et qui en font la demande. L'objectif de ce fichier est de permettre l'intervention ciblée des services sanitaires et sociaux. Le dispositif est prévu aux articles L 121-6-1 et R 121-2 et suivants du code de l'action sociale et des familles.

Le maire collecte les demandes d'inscription (**aucune inscription d'office n'est possible**) et doit assurer la conservation, la mise à jour et la confidentialité du registre nominatif.

Toutes les personnes isolées à domicile ne sont pas éligibles au dispositif.

Seules sont concernées :

- les personnes âgées de plus de 65 ans ;
- les personnes âgées de plus de 60 ans reconnues inaptes au travail ;
- les personnes handicapées reconnues et résidant à leur domicile.

Les domaines d'utilisation de ce fichier sont très larges : canicule, tout autre risque exceptionnel... comme la crise sanitaire actuelle. Les informations figurant dans le registre nominatif sont précisées à l'article R 121-4.

**Si vous êtes éligible et que vous souhaitez être inscrit(e) sur le registre de Confracourt, il vous suffit de compléter la fiche d'inscription (au verso de cette feuille) et de la retourner à la mairie de Confracourt (dépôt dans la boîte aux lettres ou envoi par mail à : [mairie.confracourt@wanadoo.fr](mailto:mairie.confracourt@wanadoo.fr).)**

Le Maire,

Maurice PIOCHE.

# Fiche d'inscription au registre de Confracourt

Je, soussigné(e),

Nom..... Prénom.....

Adresse .....

Téléphone.....

- sollicite mon inscription sur le registre nominatif de Confracourt en qualité de .....(1)

OU

- en ma qualité de ..... (*lien avec l'intéressé: représentant légal, parenté...*), sollicite l'inscription de :

➤ Nom : .....Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse (n°+rue): .....

Téléphone : .....

sur le registre nominatif de Confracourt en qualité de :.....(1)

**(1) Préciser «personne âgée», «personne handicapée», «personne isolée».**

A CONFRACOURT, le.....

Signature du demandeur :

## Autres informations concernant l'intéressé(e)

- Service intervenant à son domicile.....

Nom, prénom ou raison sociale .....

Adresse, téléphone.....

- Personne à prévenir en cas de nécessité :

Nom,Prénom.....

Adresse, téléphone .....