

Centre Communal d'Action Sociale de Lezoux

FORMULAIRE D'INSCRIPTION REGISTRE DES PERSONNES VULNERABLES 2026

NOM Prénom : **Adresse :**
Date de Naissance :
Téléphone :

1) Vivez-vous seul(e) ? ☐ OUI ☐ NON
 2) Avez-vous des appels ou visites réguliers de vos proches ? ☐ OUI ☐ NON
 3) Êtes-vous adhérent d'un Club, d'une association ? ☐ OUI ☐ NON
 Si oui lequel ?

- 4) Bénéficiez-vous de :
- Portage de repas ☐ OUI ☐ NON
 - Télé assistance ☐ OUI ☐ NON
 - Allocation Personnalisée à l'Autonomie (APA) ☐ OUI ☐ NON

FICHE CONTACTS

PERSONNE(S) A CONTACTER EN CAS D'URGENCE	SERVICE A DOMICILE	MEDECIN TRAITANT
NOM Prénom	Nom de la structure	NOM Prénom
Lien avec la personne inscrite	Téléphone	Téléphone
Téléphone	Jour(s) d'intervention : L ☐ M ☐ Me ☐ J ☐ V ☐ S ☐ D ☐	PERIODES D'ABSENCES DU DOMICILE JUIN : Du au JUILLET : Du au AOÛT : Du au SEPTEMBRE : Du au
Mail	INFIRMIER(E) NOM Prénom	
NOM Prénom	Téléphone	
Lien avec la personne inscrite	Jour(s) d'intervention : L ☐ M ☐ Me ☐ J ☐ V ☐ S ☐ D ☐	
Téléphone		
Mail		

Veuillez tourner la feuille →



Si vous demandez l'inscription en qualité de Tierce Personne

NOM Prénom :

Téléphone :

.....

Mail :

Agissant en qualité de :

AUTRES RENSEIGNEMENTS UTILES :

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

**Je demande mon inscription au registre des personnes vulnérables
de la ville de Lezoux pour l'année 2025 et de ce fait accepte d'être
contacté par le CCAS en cas d'événements exceptionnels**

Le .../.../....

Signature :

Merci de retourner cette fiche d'inscription par voie postale ou mail :

CCAS de Lezoux
Inscription Registre Personnes Vulnérables
Place de la Mairie
63190 LEZOUX

ccas@lezoux.fr

Pour toutes informations vous pouvez vous adresser au CCAS par téléphone au

04.73.73.14.94

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à inscrire les personnes âgées et handicapées qui en ont fait la demande afin d'être bénéficiaires du plan d'alerte et d'urgence départemental en cas de risques exceptionnels. La mise en place de ce plan incombe au Préfet, le Maire n'en a pas la responsabilité. Les destinataires de ce fichier sont les services préfectoraux, les services municipaux désignés par le Maire.

Conformément au Règlement UE 20165/676 du 27 avril 2016 (RGPD) et à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978 révisée en 2004, vous disposez sous conditions et sauf exceptions d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de portabilité, d'opposition, de limitation des traitements, de retrait de votre consentement à tout moment, et de réclamation auprès de la CNIL.

Pour exercer vos droits, contactez-nous par courrier au CCAS, Place de la Mairie 63190 LEZOUX ou par courriel à l'adresse : ccas@lezoux.fr