



**CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE DE VIROFLAY**

**Veille Sociale et Plan Canicule  
Formulaire d'inscription au Registre des Personnes Vulnérables**

**Madame :**

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse du Domicile : .....

Téléphone : .....

**Monsieur :**

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

**Qualité :**

Personne âgée de 65 ans et plus :

Mme : .... M : ....

Personne âgée de plus de 60 ans bénéficiaire de l'APA :

Mme : .... M : ....

Personne de plus de 60 ans reconnue inapte au travail :

Mme : .... M : ....

Personne reconnue Adulte Handicapée :

Mme : .... M : ....

Le cas échéant, **coordonnées de la personne intervenant régulièrement à domicile** (nom, adresse, téléphone) et à quel titre :

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

**Nom, adresse et téléphone de la ou les personnes à contacter en cas d'urgence** (préciser la nature du lien) :

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



Le cas échéant, nom, prénom, qualité et téléphone de la **tierce personne** ayant effectué la demande d'inscription (représentant légal, faille, voisin, médecin, etc.) : .....

.....

.....

Je demande à figurer sur le registre municipal et consens à ce que les données relatives à ma situation y soient enregistrées, afin d'être contacté(e) en cas de déclenchement par la Préfecture du Plan Canicule ou de tout autre plan d'alerte et d'urgence.

A Viroflay, le  
Signature(s)

Formulaire à renvoyer au CCAS, 2 Place du Général de Gaulle, 78220 VIROFLAY ou par mail : [ccas-viroflay@ville-viroflay.fr](mailto:ccas-viroflay@ville-viroflay.fr)

*Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées par **le service social** de la Ville de Viroflay dans un fichier informatisé pour la gestion des appels aux personnes vulnérables en cas de déclenchement du Plan canicule ou autre plan d'urgence et d'alerte de la Préfecture. Elles sont conservées sans limite tant qu'il n'est pas demandé leur radiation. Conformément à la loi « informatique et libertés » et au Règlement Général sur la Protection des Données, vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition et de portabilité de vos données en contactant notre Délégué à la Protection des Données à l'adresse suivante : [correspondant.cnil@agglovgp.fr](mailto:correspondant.cnil@agglovgp.fr)*