COMMUNE DE SAINT-JEAN-SUR-MAYENNE
Département de la Mayenne - Arrondissement de Laval

Mairie – 36, rue Maurice Courcelle
53240 SAINT-JEAN-SUR-MAYENNE
Tél. 02-43-01-11-15 - E-mail : mairie@stjeansurmayenne.com

COMMUNE DE SAINT-JEAN-SUR-MAYENNE

REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES VULNÉRABLES

FORMULAIRE D'INSCRIPTION VOLONTAIRE

(À déposer ou retourner en mairie)

---

1. IDENTITÉ DE LA PERSONNE INSCRITE

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Adresse complète :
.....
.....

Téléphone fixe : .....

Téléphone portable : .....

Adresse mail (facultatif) :
.....

---

2. SITUATION DE LA PERSONNE

(cocher la ou les cases correspondantes)

☐ Personne âgée de 65 ans et plus

☐ Personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail

☐ Personne en situation de handicap

☐ Personne isolée

☐ Difficultés de déplacement / mobilité réduite

☐ Autre situation nécessitant une attention particulière :
.....
.....

---

3. PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom / Prénom :
.....

Lien avec la personne inscrite :
.....

Téléphone : .....

Adresse (facultatif) :
.....

---

4. INFORMATIONS UTILES POUR LES SECOURS

(facultatif – ne pas indiquer de données médicales détaillées)

☐ Présence d'un animal de compagnie

☐ Difficultés pour se déplacer seul(e)

☐ Besoin d'assistance en cas d'évacuation

☐ Autres informations utiles :
.....
.....

5. CONSENTEMENT ET PROTECTION DES DONNÉES

Les informations recueillies sont enregistrées par la commune de Saint-Jean-sur-Mayenne dans le cadre du registre communal des personnes vulnérables prévu par le Code de l'action sociale et des familles.

Ces données sont utilisées uniquement en cas d'alerte, de catastrophe naturelle, de canicule, de grand froid ou de toute situation d'urgence nécessitant l'intervention des services municipaux ou des secours.

Conformément au RGPD, vous pouvez accéder à vos données, les rectifier ou demander votre radiation du registre à tout moment auprès de la mairie.

6. DEMANDE D'INSCRIPTION

☐ Je demande mon inscription volontaire sur le registre communal des personnes vulnérables de la commune de Saint-Jean-sur-Mayenne.

Fait à : .....

Le : ..... / ..... / .....

Signature :

CADRE RÉSERVÉ À LA MAIRIE

Date de réception : ..... / ..... / .....

☐ Inscription enregistrée

Agent : .....

Le Conseiller Municipal délégué
Référent sécurité de la commune,

Erwan MARMIGNON