Centre Communal d'Action Sociale

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

REGISTRE DES PERSONNES VULNÉRABLES 2026

(Formulaire en ligne sur la page internet de la Ville de Montpellier rubrique canicule : **www.montpellier.fr**)

Nom Prénom : ……

Date de naissance : ……...

Téléphone 1: ……

Téléphone 2: ……

Adresse :

……

……

……

……

① Vivez-vous seul(e) ? ☐**OUI** ☐**NON**

② Avez-vous des appels réguliers de vos proches ? ☐**OUI** ☐**NON**

③ Êtes-vous Adhérent de l'Age d'Or du CCAS ? ☐**OUI** ☐**NON,** Si oui quel club ?

④ Bénéficiez-vous de :

- Portage de repas----------☐**OUI** ☐**NON**
- Télé alarme----------☐**OUI** ☐**NON**
- Aide APA/Département--☐**OUI** ☐**NON**

⑤ MERCI DE NOUS PRÉCISER **SI VOUS DEVEZ VOUS ABSENTER DE VOTRE DOMICILE** :

JUIN	Du	Au	2026
JUILLET	Du	Au	2026
AOÛT	Du	Au	2026

⑥ FICHE CONTACTS

PERSONNE(S) À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom Prénom :

Nature de l'aidant :

Téléphone 1: ……

Téléphone 2: ……

Nom Prénom :

Nature de l'aidant :

Téléphone 1: ……

Téléphone 2: ……

ENFANT À PREVENIR

(Si différent de la personne à contacter en cas d'urgence)

Nom Prénom :

Téléphone 1: ……

Téléphone 2: ……

Nom Prénom :

Téléphone 1: ……

Téléphone 2: ……

SERVICE OBLIGATAIRE

(Tuteur – Curateur – Mandataire)

Nom ou association :

Téléphone : ……

SERVICE À DOMICILE

Nom de l'association :

Téléphone 1: ……

Téléphone 2: ……

Jour(s) d'intervention :

L☐ Ma☐ Me☐ J☐ V☐ S☐ D☐

INFIRMIER(E)

Nom de l'association :

Téléphone 1: ……

Téléphone 2: ……

Jour(s) d'intervention :

L☐ Ma☐ Me☐ J☐ V☐ S☐ D☐

MEDECIN TRAITANT

Docteur :

Téléphone : ……

AUTRE(S) RENSEIGNEMENT(S) UTILE(S) :

……

……

……

Feuille à retourner ➡

JE DEMANDE MON INSCRIPTION AU REGISTRE CANICULE DE LA VILLE DE MONTPELLIER

Le ____ /____/____

Signature :

Merci de nous faire un retour de cette fiche d'inscription par voie postale, mail ou fax :

Inscription Canicule Centre Communal d'Action Sociale
125 Place Thermidor
CS 63998
34060 Montpellier Cedex 2

canicule@montpellier.fr

Fax: 04.99.52.77.42

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

04.99.52.77.99

Merci de prendre connaissance des mentions CNIL :

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, et en cas de déclenchement du niveau MIGA, les services opérationnels de proximité (transmission limitée aux éléments strictement nécessaires au regard du champ de compétence technique et géographique des intervenants).

Conformément au Règlement UE 2016/679 du 27 avril 2016 (RGPD) et à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, 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 à la Direction Parcours Séniors du CCAS, 125 place Thermidor 34060 Montpellier cedex 2, ou par courriel à l'adresse canicule@ccas.montpellier.fr .