



Centre Communal
d'Action Sociale
Ville de Chanteloup-les-Vignes

FORMULAIRE PERSONNE VULNÉRABLE

Mesures de préparation et de gestion de crise en cas de survenue
d'une mesure de délestage électrique programmé

MONSIEUR

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

MADAME

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

SITUATION FAMILIALE

seule couple cohabitation avec une personne autonome

L'INSCRIPTION EST DEMANDÉE AU TITRE

d'une personne âgée de 65 ans et plus, résidant à domicile

d'une personne en situation de handicap

ADRESSE :

BÂTIMENT / ESCALIER / ÉTAGE / APPARTEMENT :

CODE D'ACCÈS À LA RÉSIDENCE :

TYPE DE LOGEMENT

individuel
 collectif
 collectif avec gardien

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE (FIXE OU PORTABLE) :

.....

RÉFÉRENT 1

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

.....

.....

RÉFÉRENT 2

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

.....

.....

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE (FIXE OU PORTABLE) :

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE (FIXE OU PORTABLE) :

En remplissant ce formulaire vous manifestez votre accord pour le traitement des données que vous avez saisies par la Ville de Chanteloup-les-Vignes. Vous consentez à ce que ces données soient conservées jusqu'à un an après votre participation. Nous vous rappelons que vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (art. 34 de la loi «Informatique et libertés» du 6 janvier 1978). Pour exercer ce droit, adressez-vous à : dpd@cigversailles.fr.