

# Fiche de renseignement au registre nominatif des personnes vulnérables

Fiche de demande d'inscription sur le registre nominatif à compléter et à signer par le demandeur ou le représentant légal.

## Informations obligatoires

Nom : ..... L'inscription est demandée au titre :  
Prénom : .....  De personne en situation de handicap  
Date de naissance : .../.../....  De personne âgée  
Adresse précise : .....  
.....  
Détail (bâtiment, étage, n° appartement) : .....  
N° de téléphone fixe : ..... N° de téléphone portable : .....

## Personnes à contacter en cas d'urgence

Personne de la famille ou de l'entourage domicilié dans les environs à prévenir en cas d'urgence :

### Personne 1 :

Nom : .....  
Prénom : .....  
Numéro de téléphone : .....

### Personne 2 :

Nom : .....  
Prénom : .....  
Numéro de téléphone : .....

Nom et coordonnées du médecin traitant : .....

### Bénéficiez-vous d'un service d'aide à domicile ?

- Non  
 Oui



Si oui, quelles sont ses coordonnées ?

Nom : .....  
Prénom : .....  
Téléphone : .....

### Employez-vous directement une aide à domicile ?

- Non  
 Oui



Si oui, quelles sont ses coordonnées ?

Nom : .....  
Prénom : .....  
Téléphone : .....

Date et signature du demandeur :

Date et signature du représentant légal :

Nom - Prénom :

Téléphone :