



Le Centre Communal d'Action Sociale de **Giromagny** est chargé de constituer le **registre des personnes vulnérables de la commune**, afin de pouvoir informer et contacter celles-ci lors du déclenchement du plan d'alerte et d'urgence départemental en cas de risques exceptionnels (canicule, inondations, etc. ..).

Dans le cadre du plan canicule, le CCAS assurera aux personnes **inscrites** un accompagnement adapté pour que chacun puisse traverser cette période estivale dans les meilleures conditions, en prenant régulièrement de leurs nouvelles, en diffusant des informations préventives et en apportant assistance si nécessaire.

Le Plan National Canicule (PNC) est activé du **1er juin au 15 septembre 2026**.

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION D'UNE PERSONNE VULNÉRABLE PAR UN TIERS

Centre Communal d'Action Sociale (CCAS) de GIROMAGNY

A retourner :

Mairie – grande rue – 90200 GIROMAGNY

ccas@giromagny.fr / 03 84 27 14 80

1. IDENTITÉ DE LA PERSONNE CONCERNÉE

Nom : _____

Nom de naissance : _____

Prénom(s) : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Adresse complète :

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

2. MOTIF DE LA DEMANDE D'INSCRIPTION

La personne concernée semble relever des catégories suivantes :

- 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 ou particulièrement vulnérable
 - Autre situation nécessitant une attention particulière :
-

3. IDENTITÉ DU DEMANDEUR (TIERS)

Nom et prénom : _____

Lien avec la personne concernée :

- Conjoint(e)
- Enfant
- Parent
- Voisin(e)
- Ami(e)
- Professionnel de santé
- Travailleur social
- Autre : _____

Adresse :

Téléphone : _____

E-mail : _____

4. INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

La personne concernée vit :

- Seule
- En couple
- En famille
- Situation inconnue

Observations utiles pour le CCAS :

5. CONSENTEMENT DE LA PERSONNE CONCERNÉE

- La personne concernée a été informée de la démarche et donne son accord.
- La personne concernée n'est pas en mesure d'exprimer son accord.
- Je ne sais pas si la personne concernée est informée.

6. DÉCLARATION DU DEMANDEUR

Je certifie que les renseignements fournis sont exacts et transmis dans l'intérêt de la personne concernée afin de permettre au CCAS d'évaluer l'opportunité de son inscription au registre communal des personnes vulnérables.

Fait à : _____

Le : ____ / ____ / ____

Signature du demandeur :

INFORMATION IMPORTANTE

La demande effectuée par un tiers ne vaut pas automatiquement inscription au registre. Le CCAS pourra contacter la personne concernée afin de recueillir son accord ou vérifier les conditions d'inscription prévues par la réglementation.