

Commune de Saint Jean d'Arves  
**Personnes à Mobilité Réduite**  
**Personnes à Haut Risque Vital**  
**Personnes sensibles en cas de Canicule**  
Fiches d'inscription sur le registre communal  
pour recevoir une aide spécifique en cas d'évènement majeur

**A RETOURNER A LA MAIRIE DE SAINT JEAN D'ARVES**

**NOM :** .....

**Prénom :** .....

**Date de naissance :** .....

**Adresse :** .....

.....

**Numéro/s de téléphone :** .....

**Qualité au titre de laquelle la personne souhaite être inscrite sur le registre :**

Personne à Haut Risque Vital (assistance respiratoire, dialyse à domicile, etc.)

Personne à Mobilité Réduite

Personne sensible en cas de Canicule :

personne âgée de plus de 65 ans

personne âgée de plus de 60 ans et reconnue inapte au travail

personne adulte handicapée résidant à son domicile

**Contraintes particulières / Remarques :** .....

.....

***N.B.:** Les informations recueillies dans le présent document seront traitées conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978. Ces fichiers sont conçus pour être utilisés dans le cadre du déclenchement du Plan Communal de Sauvegarde de votre commune.*

*En retournant ce document, vous autorisez la détention de ces données par les services de la Mairie auprès de laquelle vous pouvez vous adresser pour faire valoir vos droits d'opposition, d'accès et de rectification. Ces données seront mises à jour périodiquement.*

A.....le.....

Signature  
(précédée de la mention « lu et approuvé »)