

Commune de HOULLE

Fiche de demande de rectification des informations portées sur le registre communal des personnes vulnérables

(formulaire à remplir dans son intégralité)

(formulaire à retourner ou à déposer à : Mairie de HOULLE 12 route de Watten 62910 HOULLE
ou par mail à : mairie.houlle@orange.fr)

Personne concernée

Nom Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Téléphone fixe : _____

portable : _____

Adresse mail : _____

Situation personnelle :

- (cocher la case correspondante)
- Personne de 65 ans et plus
 Personne de 60 ans et plus reconnue inapte au travail
 Personne adulte handicapée

Réside : seule en couple autre
(cocher la case correspondante)

Représentant légal (le cas échéant)

Nom Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Téléphone fixe : _____

portable : _____

Adresse mail : _____

**Fiche de demande de rectification des informations
portées sur le registre communal des personnes
vulnérables (suite)**

Personne à prévenir en cas d'urgence (facultatif) (famille, amis, voisins ...)

Nom Prénom : _____

Nature du lien : _____

Adresse : _____

Téléphone fixe : _____

portable : _____

Professionnels/service à domicile dont la personne bénéficie (facultatif)

- Aide à domicile :

Nom et téléphone de l'organisme : _____

- Soins infirmiers :

Nom et téléphone de l'intervenant : _____

- Autre :

Nom et téléphone de l'intervenant/de l'organisme : _____

Fait à HOULLE, le

Signature :

NB : Un accusé de réception de votre demande vous parviendra sous 8 jours au choix :

par courrier

par mail : _____@_____