

---

**INSCRIPTION AU REGISTRE « PERSONNES FRAGILES »**

Madame

Monsieur

**NOM :**

**Prénom :**

Date de naissance :

Adresse :

Numéro fixe :

Numéro portable :

Habitant(e) qui vit :

Seul(e)

En couple

En famille

**Personnes à prévenir :**

1) NOM – Prénom :

Qualité (enfant, parent, voisin...) :

Téléphone :

2) NOM – Prénom :

Qualité (enfant, parent, voisin...) :

Téléphone :

**Autres informations :**

*Conformément à la loi « Informatique et Libertés », vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.*

*Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication de vos informations, vous pouvez vous adresser à [mairie@saintluperce.fr](mailto:mairie@saintluperce.fr)*