

FORMULAIRE DE DEMANDE DE RADIATION DU REGISTRE DES PERSONNES FRAGILES ET/OU ISOLEES

Décret n°2004-926 du 01/09/2004 – Article L.121-6-1 du Code de l'Action Sociale et des Familles

PERSONNE A RADIER

Madame, Monsieur (Nom et prénom) : _____

Adresse : _____

Complément d'adresse (Code, étage, N° bâtiment) : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

PERSONNE SOUHAITANT LA RADIATION (si autre que la personne elle-même)

Nom et prénom : _____

Coordonnées (tél/mail) : _____

Lien (parenté, protection juridique, autre) : _____

Motif de radiation :

- Ne souhaite plus figurer sur ce registre pour motif personnel
- Ne vit plus à l'adresse indiquée
- Personne décédée
- Autre motif

Fait à Plaisir, le

Signature :