



Mairie de
SAUVETERRE-DE-BEARN



FICHE INSCRIPTION

« PLAN ALERTE »

A RAMENER OU A ADRESSER PAR COURRIER OU MAIL A LA

Mairie de Sauveterre-de-Béarn
7 Place Royale
64390 SAUVETERRE-DE-BEARN
accueil.mairie@sauveterre-de-bearn.fr
Tél : 05.59.38.50.17

NOM – PRENOMS :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

TELEPHONE :

ADRESSE MAIL :

QUALITE AU TITRE DE LAQUELLE LA PERSONNE EST INSCRITE SUR LE REGISTRE :

- PERSONNE AGEE DE 60 ANS ET PLUS
 PERSONNE ADULTE HANDICAPEE
 AUTRE PERSONNE ISOLEE, FRAGILE, VULNERABLE

RESEAU D'INTERVENANTS

(ne remplir que les cases vous concernant)

QUALITE	NOM	TELEPHONE
MEDECIN		
FAMILLE, VOISINAGE...		
SERVICE AIDE A DOMICILE		
PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE		
Autres (tuteur légal, etc...)		

Je demande à être inscrit(e) dans le recueil communal établi dans le cadre du plan d'alerte et d'urgence, en cas de risques exceptionnelles (article 1^{er} loi relative à la solidarité pour l'autonomie des personnes âgées et handicapées).

J'accepte de donner les informations ci-dessous afin de faciliter toute intervention à mon domicile en cas d'alerte déclenchée par le Préfet.

Si la demande d'inscription est faite par le représentant légal, ce dernier doit présenter l'acte justifiant sa qualité (extrait du jugement de tutelle)

Fait à :

SIGNATURE OBLIGATOIRE

Le :