



**FICHE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF  
DES PERSONNES AGEES ET DES PERSONNES HANDICAPEES  
BENEFICIAIRES DU PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE  
DEPARTEMENTAL EN CAS DE RISQUES EXCEPTIONNELS**

**Inscription en qualité de :**

- personne âgée de 65 ans et plus résidant à son domicile
- personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail et résidant à son domicile
- personne adulte handicapée
- personne fragilisée et isolée

Nom .....

Prénom .....

Date de naissance .....

Adresse .....

.....

Téléphone fixe.....portable .....

Mail.....

**Personne(s) à prévenir en cas d'urgence :**

Nom .....

Prénom .....

Adresse .....

.....

Téléphone fixe .....portable .....

Lien de parenté .....

Nom .....

Prénom .....

Adresse .....

.....

Téléphone fixe .....portable .....

Lien de parenté .....

