



DISPOSITIF DE PREVENTION CANICULE

Formulaire de demande d'inscription sur le registre personnes vulnérables

Personne demandant l'inscription : La personne elle-même
 Un parent* – lien de parenté :
 Autre*

*Indiquez vos coordonnées :

L'inscription est demandée au titre : De personne porteuse d'un handicap
 De personne âgée de plus de 85 ans
 De personnes vivant seules

MADAME	MONSIEUR
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Nom de jeune fille :	
Date de naissance :	Date de naissance :
Adresse complète :	
.....	
.....	
Téléphone fixe : Téléphone portable :	

Personnes à prévenir en cas d'incident :

	Priorité 1	Priorité 2	Priorité 3
NOM prénom			
Qualité (enfant, parent, voisin, ami...)			
Tél domicile/portable			
Adresse complète			
Possède-t-il les clés de chez vous ?			

Informations facultatives destinées à améliorer la réponse en cas de canicule :

J'ai de la visite de : la famille fréquence :
 d'amis ou voisins fréquence :

Je serai seule et sans visite : du au

Je serai absent(e) de mon domicile: du au

Si aucune absence n'est prévue à ce jour, pour tout changement, veuillez en informer le secrétariat de la Mairie au 0299552226

Mentions légales :

J'accepte de communiquer les renseignements repris dans ce document à la Mairie qui s'engage à en garder la confidentialité

Et

J'autorise la Mairie à intégrer les informations de ce document au fichier des personnes à contacter.

L'intéressé(e) peut consulter et modifier ces données en s'adressant à la Mairie. L'inscription sur le registre est valable pour un an à compter de la signature par l'intéressé.

Date de la demande :

Signature :

En cas de déclenchement du plan durant l'été:

- Vos coordonnées seront transmises automatiquement à la Préfecture.
- Vous pourrez être contacté par la Mairie
- Les personnes ou services mentionnés sur ce formulaire seront susceptibles d'être sollicités.
- Des recommandations, informations et conseils pourront vous être communiqués.

Formulaire à retourner à :

Mairie- 1 place de la Mairie
SAINT-GERMAIN-SUR-ILLE
0299552226