

Tél. 05 49 86 01 71

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF

Prévu à l'article L. 121-6-1 du Code de l'action sociale et des familles.
Document réalisé par la cellule d'appui de la Direction Générale de l'Action Sociale

Je soussigné(e)⁽¹⁾

Prénom(s) :

Nom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Domicile :

Téléphone :

sollicite mon inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels, climatiques ou autres ⁽²⁾.

☐ en qualité de personne âgée de 65 ans et plus

☐ en qualité de personne âgée de 60 ans, reconnue inapte au travail

☐ en qualité de personne handicapée

Je suis informé(e) que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part.

Je déclare bénéficier de l'intervention ⁽²⁾

☐ d'un service d'aide à domicile :

Intitulé du service :

Adresse :

☐ d'un autre service :

Intitulé du service :

Adresse :

Téléphone :

☐ d'un service de soins infirmiers à domicile :

Intitulé du service :

Adresse :

Téléphone :

☐ d'aucun service à domicile.

Téléphone :

Personne de mon entourage à prévenir en cas d'urgence ⁽³⁾

Prénom(s) :

Nom :

Domicile :

Téléphone :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler aux services municipaux toute modification concernant ces informations, aux fins de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

Fait Mairie, le

Signature

(1) Les réponses à cette rubrique permettant l'identification du déclarant sont obligatoires. (2) Cocher la(les) case(s) correspondant à votre situation. (3) Les réponses à cette rubrique sont facultatives.