



**Demande d'inscription sur le**  
**Registre Nominatif Confidentiel**  
**Des personnes vulnérables**

Coupon à retourner à la mairie par courrier au

1 sente de l'école 60127 Morienvall ou par mail à [mairie.morienvall@wanadoo.fr](mailto:mairie.morienvall@wanadoo.fr)

En prévision de périodes particulièrement difficiles pour les personnes vulnérables (fortes intempéries, canicules, épidémies...), un registre est tenu en mairie afin de localiser au mieux les personnes les plus fragiles que ce soit par leur âge, leur handicap, ou leur isolement (loi du 30 juin 2004 relative à l'autonomie des personnes âgées et handicapées).

Je soussignée :

Nom : ..... Prénom :

Adresse : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

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.

- en qualité de personne âgée de 65 ans et plus
- en qualité de personne isolée
- 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 bénéficiaire :

- d'un service à domicile (soins infirmiers / aide-ménagère ...)
- d'aucun service à domicile

Coordonnées d'une personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom : ..... Prénom :

Adresse : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Demande effectuée par :

- représentant légal  médecin traitant
- service à domicile ou de soins infirmiers  autre : .....

Morienvall, le .....

Signature