



Formulaire de demande d'inscription sur le registre nominatif

Prévu par l'article L.121-6-1 du Code de l'Action Sociale et des Familles

Je soussigné (e)

Nom et prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse 49360 LES CERQUEUX

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.

En qualité de personne âgée de 65 ans et plus

En qualité de personne âgée de plus 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.

Déclare bénéficiaire de l'intervention (réponse facultative)

D'un service d'aide à domicile

Intitulé du service

Adresse/téléphone

D'un service de soins à domicile

Intitulé du service

Adresse/téléphone

D'un autre service

Intitulé du service

Adresse/téléphone

D'aucun service à domicile

Médecin traitant :

Personne de mon entourage à prévenir en cas d'urgence

Nom/Prénom :

Adresse/Téléphone :

Atteste par l'envoi de ce document l'exactitude des informations communiquées dans le présent formulaire. Est informé(e) qu'il lui appartient de signaler aux services municipaux toute modification concernant ces informations, aux fins de mettre à jour les données permettant de contacter la personne inscrite en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

Fait aux Cerqueux, le

Signature