

IMPORTANT



PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE RECENSEMENT DES PERSONNES VULNERABLES

Demande d'inscription sur le Registre Nominatif (A retourner à la Mairie)

Bénéficiaire :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone fixe : téléphone mobile :

Situation familiale : isolé(e) en couple en famille

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

NOM	Prénom	Lien avec la personne	Numéro de téléphone	Adresse

Je sollicite mon inscription au 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 (Covid-19...)

En qualité de :

- personne âgée de 65 ans et plus
 personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail
 personne handicapée (préciser le handicap).....

Demande inscription (si la demande est faite par un tiers)

NOM, Prénom :

agissant en qualité de :

- représentant légal (tuteur, curateur) enfants
 service d'aide à domicile médecin traitant
ou service de soins infirmiers à domicile autres (préciser) :.....

Services intervenant à domicile :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Fréquence des visites :

*J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la demande. Je suis informé(e),
-qu'il m'appartient de signaler aux services municipaux toute modification concernant ces informations afin de mettre à jour
les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.*

*-que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part.
Fait à....., le...../...../20*

Signature(s) du ou des bénéficiaire(s) ou du tiers: