

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Inscription au registre de personnes âgées et des personnes handicapées à intégrer dans le plan d'alerte et d'urgence départemental en cas de risque exceptionnels.

Par la présente, je souhaite m'inscrire ou faire inscrire un proche 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.

ATTENTION: Je suis informé(e)

- que cette inscription ne concerne que les personnes vulnérables du fait de leur isolement.
- que cette inscription est facultative et qu'une demande de radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande.
- qu'il m'appartient de signaler à la mairie, 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.

PERSONNE(S) A INSCRIRE

Nom marital:..... Prénom:.....

Nom de jeune fille:.....

Date de naissance:.....

Adresse:.....

Vit :

- seul(e)
- en couple
- autre, précisez.....

Téléphone (obligatoire):.....

Portable:.....

Nom, prénom et téléphone de la personne à prévenir.....
.....

QUALITE DE LA PERSONNE A INSCRIRE

- Personne âgée de 65 ans et plus
- Personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail
- Personne adulte handicapée.

INSCRIPTION

- Faite en nom propre
- Faite par un tiers (si oui, remplir les informations suivantes)

AGISSANT EN QUALITE DE

- Responsable légal
- Service d'aide à domicile ou service de soins infirmiers à domicile
- Médecin traitant
- Autre (précisez).....