DIRECTION DES SOLIDARITES
CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE
☎ 04.67.10.73.50 / 04.67.10.42.37 / 04.67.10.40.48

PLAN CANICULE
DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF

Je soussigné(e)
NOM : ..... PRÉNOM : .....

Date de Naissance : …….

ADRESSE :.....

.....

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.

Je déclare bénéficier de l'intervention des services suivants :

- ○ d'un service d'aide à domicile

Coordonnées du service adresse téléphone:.....
.....

- ○ d'un service des soins infirmiers à domicile

Coordonnées du service adresse téléphone:.....
.....

- ○ d'un autre service

Coordonnées du service adresse téléphone:.....
.....

- ○ d'aucun service à domicile

Personne de mon entourage à prévenir en cas d'urgence
NOM / Prénom : .....
ADRESSE / téléphone :.....
.....

Coordonnées des enfants ou parents proches à prévenir en cas d'urgence
NOM / Prénom : .....
ADRESSE / 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 à Juvignac, le ..... Signature