

PLAN CANICULE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF

Je soussigné(e)

NOM : PRÉNOM :

NÉ(E) LE : à

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 bénéficiaire de l'intervention

- d'un service d'aide à domicile

Coordonnées du service adresse téléphone:.....

.....

- d'un service de 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 / Prénoms :

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 LENS, le

Signature