



Formulaire de demande d'inscription sur le registre nominatif

prévu à l'article L.121-6-1 du Code de l'action sociale et des familles

Je soussigné.e,

NOM : _____

Prénoms : _____

Né.e le : ____/____/____ à _____

Adresse _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable _____

Adresse mail : _____

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 *Intitulé du service :* _____

Adresse/téléphone : _____

d'un service de soins infirmiers à domicile *Intitulé du service :* _____

Adresse/téléphone : _____

d'un autre service *Intitulé du service :* _____

Adresse/téléphone : _____

d'aucun service à domicile

Tourner S.V.P. →

Personne de mon entourage à prévenir en cas d'urgence :

NOM : _____

Prénom : _____

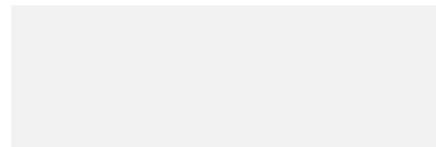
Adresse : _____

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 Riaillé, le ____ / ____ / _____,

Signature



Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 06 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des informations vous concernant.