

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF PAR UN TIERS

(À la condition que la personne concernée, ou son représentant légal, ne s'y soit pas opposé)



Dans le cadre du **Plan d'Alerte** et d'**Urgence** au profit des personnes âgées, vulnérables et des personnes handicapées en cas de risques exceptionnels

### RUBRIQUE 1

Je soussigné(e)

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de :

- Représentant légal
- Service d'aide à domicile ou service de soins infirmiers à domicile
- Médecin traitant
- Autre : (préciser)

Sollicite l'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 autre de :

Nom/Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) : \_\_\_\_\_ A : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 36260 REUILLY \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

- 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
- En qualité de personne vulnérable isolée

### RUBRIQUE 2

Monsieur/Madame : \_\_\_\_\_

Bénéficie de l'intervention d'un service d'aide à domicile

Intitulé du service : \_\_\_\_\_

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

le

signature