



## FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF

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 : \_\_\_\_\_

Né (e) le : \_\_\_\_\_ A : \_\_\_\_\_

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

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

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 60 ans, reconnue inapte au travail
- En qualité de personne handicapée
- En qualité de personne vulnérable et isolée

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.

### RUBRIQUE 2

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

### RUBRIQUE 3

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

Nom / prénom : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

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 et en cas de déclenchement du Plan d'Alerte d'Urgence.

Fait à REUILLY

Le

Signature