



Formulaire de demande d'inscription sur le registre nominatif communal

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

Cadre réservé à l'administration

Date d'enregistrement : ____/____/____

Date de sortie : ____/____/____

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

Situation de famille :

- ☐ Seul ☐ Couple/famille

Utilisez-vous une aide technique ?

- ☐ Canne ☐ Fauteuil / Déambulateur ☐ Autre : _____

Cadre de vie :

- ☐ Maison individuelle ☐ Collectif
- ☐ Plain-pied ☐ Étage sans ascenseur ☐ Étage avec ascenseur

Disposez-vous d'un moyen pour vous maintenir au frais?

- ☐ Oui ☐ Non

Si oui lequel : ☐ Ventilateur ☐ Air conditionné ☐ Autre

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	

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

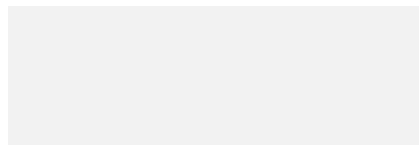
NOM : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
Téléphone : _____

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.

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.

Fait à Saint-Etienne-de-Tulmont, 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.

Formulaire d'inscription à retourner :

Mairie de Saint-Etienne-de-Tulmont
4 rue de la mairie
82410 SAINT-ETIENNE-DE-TULMONT
Tél : 05.63.64.50.57
Mail : mairie@saint-etienne-de-tulmont.fr