Maire De Pourrières



FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF

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

Totalion parta son	are a apparate to a processing contrain a financial contain
Je soussigné(e) ⁽¹⁾	
Prénom(s):	
Nom :	
Date de naissance :	
Lieu de naissance :	
Domicile :	
Téléphone :	
sollicite mon inscription sur le registre des personnes à co à une situation de risques exceptionnels, climatiques ou a n qualité de personne âgée de 65 ans et plus	ontacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif autres (2).
en qualité de personne âgée de 60 ans, reconnue ina en qualité de personne handicapée	pte au travail ue ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande
Je déclare bénéficier de l'intervention (2)	
d'un service d'aide à domicile :	d'un autre service :
Intitulé du service :	Intitulé du service :
Adresse:	Adresse:
Téléphone :	Téléphone :
d'un service de soins infirmiers à domicile :	d'aucun service à domicile.
Intitulé du service :	
Adresse:	
Téléphone :	
Personne de mon entourage à prévenir en cas d'urgence	3)
Prénom(s):	Nom :
Domicile :	
Téléphone :	
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations com Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler aux service	muniquées dans la présente demande. es 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 Pourrières, le

Signature

(1) Les réponses à cette rubrique permettant l'identification du déclarant sont obligatoires. (2) Cocher la(les) case(s) correspondant à votre situation. (3) Les réponses à cette rubrique sont facultatives.