



DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF

Prévu à l'article L 121-6-1 du code de l'action sociale et des familles

RUBRIQUE 1 (1)

Je soussigné(e)

NOM Prénom

Né(e) le A

Adresse

..... 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 (2) :

- 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.

RUBRIQUE 2 (3)

Je déclare bénéficiaire de l'intervention (2) :

- d'un service d'aide à domicile
Intitulé du service :
Adresse/téléphone :

- d'un service d'aide à domicile
Intitulé du service :
Adresse/téléphone :
- d'un service d'aide à domicile
Intitulé du service :
Adresse/téléphone :
- d'aucun service à domicile

RUBRIQUE 3 (3)

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

Nom/Prénom :

Adresse/Téléphone

.....

Nom du médecin traitant :

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 au CCAS – Mairie de Larra- toute modification concernant ces informations, afin 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

CETTE DEMANDE DOIT ETRE ADRESSEE A

**CCAS - MAIRIE DE LARRA
31330 LARRA**

(1) Les réponses à cette rubrique permettant l'identification du déclarant sont obligatoires

(2) Cocher les cases correspondantes à votre situation

(3) Les réponses à cette rubrique sont facultatives