



FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE DES PERSONNES VULNÉRABLES

Je soussigné(e),

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code d'accès à la résidence :

Téléphone fixe : Portable :

Courriel :

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
- Personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail
- Personne en situation de handicap

Je bénéficie de l'intervention :

- d'un service **intervenant à domicile**
Nom, Prénom (ou raison sociale) :
Adresse : Téléphone :
- d'un service de **soins infirmiers à domicile**
Nom, Prénom :
Adresse : Téléphone :
- d'un autre service
Nom, Prénom (ou raison sociale) :
Adresse : Téléphone :
- d'aucun service à domicile

Médecin traitant :

Nom :

Adresse : Téléphone :

Personne de l'entourage ou personne de confiance à prévenir en cas d'urgence :

Nom, Prénom :

Adresse : Portable :

Courriel :

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