

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF PAR UN TIERS

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

I. Je soussigné(e) :

NOM :

PRÉNOMS :

Agissant en qualité de :

- ☐ Représentant légal
- ☐ Service d'aide à domicile ou service de soins infirmiers à domicile
- ☐ Médecin traitant
- ☐ Autre (préciser) : _____

sollicite l'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 de :

NOM :

PRÉNOMS :

NÉ(E) LE :

À :

ADRESSE :

59213 Vendegies-sur-Ecaillon

TELEPHONE :

- ☐ 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

II. La personne bénéficie de l'intervention :

- ☐ D'un service d'aide à domicile :

Adresse du service :

Téléphone :

- ☐ D'un service de soins infirmiers à domicile :

Adresse du service :

Téléphone :

- ☐ D'un autre service :

Adresse du service :

Téléphone :

- ☐ D'aucun autre service :

Adresse du service :

Téléphone :

III. Personne de l'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.