

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF

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

I. **Je soussigné(e) :**

NOM :

PRÉNOMS :

NÉ(E) LE :

À :

ADRESSE :

59213 Vendegies-sur-Ecaillon

TELEPHONE :

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

Je suis informée que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part.

II. **Je déclare bénéficiaire 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 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.

Fait à

Le / / 2025

Signature