



MAIRIE DE
SADIRAC

PLAN CANICULE ET PLAN GRAND FROID FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION

Je soussigné(e)⁽¹⁾

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Domicile :

..... Téléphone :

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 60 ans, reconnue inapte au travail
- en qualité de personne en situation de handicap
- en qualité de personne ne pouvant se protéger du froid

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.

Je déclare bénéficiaire de l'intervention

d'un service d'aide à domicile Intitulé du service :

Adresse :

Téléphone :

d'un autre service Intitulé du service :

Adresse :

Téléphone :

Je déclare bénéficiaire de l'intervention

d'un service de soins infirmiers à domicile Intitulé du service :

Adresse :

Téléphone :

d'un autre service Intitulé du service :

Adresse :

Téléphone :

Personne de mon entourage à prévenir en cas d'urgence⁽³⁾

Nom : Prénom :

Domicile :

..... 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 Sadirac, le

Signature

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

(2) Cocher la (les) cases correspondant à votre situation.

(3) Les réponses à cette rubrique sont facultatives.