



FORMULAIRE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES VULNERABLES

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

Je soussigné(e) :

Nom / Prénom : Date de naissance :

Adresse :

N° Téléphone : / Courriel :@.....

solicite 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, épidémiques ou autres, en qualité de :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Personne de 65 ans et plus | <input type="checkbox"/> Personne de plus de 60 ans reconnue inapte au travail |
| <input type="checkbox"/> Personne en situation de handicap | <input type="checkbox"/> Personne isolée ou autre |

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

Nom / Prénom :

N° Téléphone : / Courriel :@.....

Lien avec le demandeur :

COORDONNEES DU SERVICE / ASSOCIATION INTERVENANT A VOTRE DOMICILE :

Nom du service ou/et de l'association : Tél :

Nom du service ou/et de l'association : Tél :

SI VOUS DEMANDEZ L'INSCRIPTION EN QUALITE DE TIERCE PERSONNE :

Nom / Prénom :

N° Tél : Courriel :@.....

Qualité :

« J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la demande. Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler aux services municipaux 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, que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part. »

Fait à Claret, le...../...../ 2020

Signature du demandeur ou du tiers