

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF
Prévu à l'article 1.121-6-1 du code de l'action sociale et des familles(*)

RUBRIQUE 1¹

Je soussigné(e)

NOM : PRENOMS :

NE(E)LE : à

ADRESSE :

.....

TELEPHONE :

- en qualité de personne âgée de 65 ans et plus²
 en qualité de personnes âgées de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail
 en qualité de personnes handicapées

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.

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.

RUBRIQUE 2³

Je déclare bénéficiaire de l'intervention⁴

- d'un service d'aide à domicile – intitulé du service :

Adresse : Téléphone :

Jour(s) d'intervention :

- d'un service de soins infirmiers à domicile - intitulé du service :

adresse : Téléphone :

Jour(s) d'intervention :

- d'un autre service – intitulé du service :

adresse/téléphone

- d'aucun service à domicile

RUBRIQUE 3⁵

¹ Les réponses à cette rubrique permettant l'identification à enregistrer sont obligatoires

² Les réponses à cette rubrique sont facultatives

³ Les réponses à cette rubrique sont facultatives

⁴ Idem

