



CHARTRETTES

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF DU PLAN CANICULE ET GRAND FROID

(Articles L.116-3, L121-6-1 et R.121-2 à R.121-12 du code de l'action sociale et des familles)

- Je soussigné (e)

NOM – Prénom :

NÉ (e) LE :

ADRESSE :

TELEPHONE :

- Vous vivez en couple
- Vous vivez seul(e)

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, climatique ou autres.

- En qualité de personne âgée de 65 ans et plus
- En qualité de personne âgée plus de 60 ans, reconnue inapte au travail
- En qualité de personne handicapée

COORDONNÉES DES SERVICES

Votre Médecin traitant :

Tel :

Votre service d'Aides à Domicile :

Tel :

Votre infirmier (e) :

Tel :

PERSONNES A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

1) NOM – Prénom :

Tél :

2) NOM – Prénom :

Tél :

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.

Date :

Signature :

**Centre Communal d'Action Sociale 37 ter rue Georges Clemenceau – 77590 CHARTRETTES
Tel : 01 60 69 65 01 – Fax : 01 60 69 16 68**

E-mail : mairie@mairie-chartrettes.fr – Internet : WWW.mairie-chartrettes.fr