



**FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF
PAR UN TIERS**

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

RUBRIQUE 1 ⁽¹⁾

Je soussigné(e)

NOM : PRÉNOMS :

agissant en qualité de

- représentant légal
- service d'aide à domicile ou service de soins infirmiers à domicile
- médecin traitant
- autre : (préciser)

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 de

NOM : PRÉNOMS :
NÉ(E) LE : à
ADRESSE :
.....
TÉLÉPHONE :

- en qualité de personne âgée de 65 ans et plus ⁽²⁾
- en qualité de personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail
- en qualité de personne handicapée ⁽²⁾

RUBRIQUE 2 ⁽³⁾

M. / Mme / Mlle bénéfici(e) de l'intervention

- d'un service d'aide à domicile
intitulé du service :
adresse / téléphone

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

⁽²⁾ Cocher la case correspondant à la situation décrite

⁽³⁾ Les réponses à cette rubrique sont facultatives

d'un service de soins infirmiers à domicile
intitulé du service :
adresse / téléphone

d'un autre service
intitulé du service :
adresse / téléphone

d'aucun service à domicile

RUBRIQUE 3 ⁽³⁾

Personne de l'entourage à prévenir en cas d'urgence

NOM / Prénoms :

ADRESSE / téléphone :

.....

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.

Fait à, le/20

Signature

CETTE DEMANDE DOIT ÊTRE ADRESSÉE À LA MAIRIE

9, Grande Rue

17670 LA COUARDE-SUR-MER

Tél. : 05-46-29-82-89 / Fax : 05-46-29-83-81

Mél. : lacouardesurmer@mairie17.com

Site : www.lacouardesurmer.fr

DISPOSITIONS RELATIVES A LA LOI DU 6 JANVIER 1978

Lorsque les traitements relatifs à cette demande sont informatisés, ils sont soumis aux dispositions de la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978 qui protège les droits et libertés individuels.