



**FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF
PLAN CANICULE**

- Je soussigné(e)

NOM : PRENOM :

ADRESSE :
.....

Téléphone fixe Téléphone portable

Date de naissance :

- Sollicite mon inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte canicule.

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

Je suis informée que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part.

- Si un service d'aide à la personne intervient à votre domicile, merci d'en indiquer les coordonnées (adresse/téléphone):

.....
.....

- Personne à contacter en cas d'urgence :

Mr/Mme Téléphone

Lien de parenté :

- ☐ Enfant ☐ Voisin ☐ Ami ☐ Autre (préciser)

- Dates de vos absences du domicile prévues cet été :

.....
.....

Date :

Signature :