

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION  
AU PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE  
ANNÉE 2025**

(à retourner à la mairie de Villeneuve-lès-Bouloc)

NOM ..... PRENOM.....  
 DATE DE NAISSANCE ...../...../.....  
 ADRESSE.....  
 TELEPHONE .....

**Demandeur pour le registre nominatif 2024 :**

- Vous même
- A la demande d'un tiers, précisez.....

**Situation actuelle :**

- Personne en situation d'handicap
- Personne âgée
- Personne malade
- Personne isolée
- Autre, à préciser.....

<b>PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE : NOM - PRENOM</b>	<b>ADRESSE</b>	<b>TELEPHONE</b>
Famille Voisin Ami Médecin Autre, précisez.....		
Famille Voisin Ami Médecin Autre, précisez.....		

<b>Bénéficiez-vous d'aides à domicile ?</b>	<b>Bénéficiez-vous de soins à domicile ?</b>
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

A Villeneuve-lès-Bouloc le.....

Signature