



CCAS

Plan grand froid

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF

Je soussigné (e)

Nom : Prénoms :

Né (e) à

Adresse complète :

.....

N° de Téléphone :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Coordonnées :

.....

.....

Souhaite être inscrit (e) sur le registre nominatif concernant le recensement des personnes âgées et handicapées bénéficiaires du plan grand froid en cas de risques exceptionnels.

Fait à BONNIEUX, le

Signature du demandeur
Ou de son représentant (nom, qualité)