



FORMULAIRE DE **DEMANDE D'INSCRIPTION** SUR LE REGISTRE NOMINATIF
DE LA COMMUNE DE DRY

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

RUBRIQUE 1 (cocher les cases correspondantes à votre situation)

NOM..... Prénom:

Né(e) leà

ADRESSE :

TELEPHONE

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

RUBRIQUE 2 (cocher les cases correspondantes à votre situation)

Je bénéficie de l'intervention d'un service d'aide à domicile (préciser adresse-téléphone)

Service d'aide à domicile	Nom de l'organisme	Jours de passage
Services d'aide à domicile		
Portage de repas à domicile		
Soins Infirmiers		
TELEASSISTANCE		Sans objet

Je ne bénéficie d'aucun service à domicile

RUBRIQUE 3

Personne de mon entourage à prévenir en cas d'urgence

NOM / Prénom :

ADRESSE / Téléphone

Nom du médecin traitant et commune :Tél :

Date et signature :