

## **PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE RECENSEMENT DES PERSONNES VULNERABLES**

Demande d'inscription sur le registre nominatif

Je soussigné(e)

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Sollicite mon inscription sur le registre nominatif de la commune de Breteuil en tant que :

(Cochez ci-dessous le choix correspondant à votre situation)

- personne âgée de plus de 65 ans résidant à mon domicile
- personne de plus de 60 ans reconnue inapte au travail et résidant à mon domicile
- personnes adulte handicapée reconnue inapte au travail, résidant à mon domicile et bénéficiant d'une des prestations suivantes : AAH, ACTP, carte d'invalidité, reconnaissance travailleur handicapé, pension d'invalidé

À Breteuil, le

Signature du demandeur

## **INSCRIPTION AU DISPOSITIF D'ALERTE SMS DE LA MAIRIE DE BRETEUIL**

Soyez informé gratuitement en temps réel par SMS, directement sur votre téléphone portable, des alertes et évènements de la commune en rapport avec le registre nominatif des personnes âgées et ou fragiles de la commune de Breteuil

Je soussigné(e)

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone portable uniquement : .....

Sollicite mon inscription au dispositif d'alerte SMS de la commune de Breteuil

À Breteuil le

Signature

Document à retourner complété en Mairie de Breteuil auprès du service d'accueil ou par mail à [ccas@mairie-breteuil.fr](mailto:ccas@mairie-breteuil.fr) ou [accpa@mairie-breteuil.fr](mailto:accpa@mairie-breteuil.fr)