



FICHE D'INSCRIPTION AU REGISTRE NOMINATIF COMMUNAL

Au titre du plan d'alerte et d'urgence communal en cas de risque exceptionnel et/ou du Plan Communal de Sauvegarde (PCS)

Personne à inscrire

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de jeune fille _____

Date de naissance : _____

Adresse précise : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Sollicite mon inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence et/ou du PCS consécutif à une situation de risques exceptionnels (climatiques, épidémiologiques ou autres...) en qualité de :

- Personne âgée de 65 ans et plus
- Personne en situation de handicap
- Personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail
- Autre personne vulnérable du fait de son isolement

Vous vivez seul(e) en couple autres :

Merci d'indiquer le nom, prénom, date de naissance des personnes résidant à votre domicile :

1 - _____

2 - _____

Prestations à domicile dont bénéficie la personne (Nom, adresse et numéro de téléphone)

Service d'aide à domicile _____

Infirmier(e) à domicile _____

Téléassistance _____

Médecin traitant _____

Remplir les informations au verso 

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence

La personne à contacter en cas d'urgence doit être informée de sa désignation.

Nom – Prénom	Adresse	Téléphone fixe	Téléphone portable

Dans le cas où la demande n'est pas effectuée par la personne concernée

Coordonnées de la tierce personne effectuant la demande

Nom – Prénom : _____

Téléphone Fixe – Portable : _____

Lien avec la personne concernée par la demande (enfant, voisin, ami, représentant légal, professionnel...) :

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

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler aux services municipaux toute modification concernant ces informations, aux fins de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

Fait à _____ , le.....

:

Signature

**Fiche à renvoyer ou à déposer (sous enveloppe) en mairie, à l'attention du CCAS
32, Rue de Sully 45510 TIGY - Tél : 02 38 58 00 49 – ccas@tigy.fr**