



## Formulaire de demande d'inscription sur le Registre Nominatif

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

Document réalisé par la cellule d'appui de la Direction Générale de l'Action Sociale.

### Je soussigné(e)<sup>(1)</sup>

NOM \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

N° Téléphone : \_\_\_\_\_ N° Portable : \_\_\_\_\_

**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, climatiques ou autres, de <sup>(2)</sup> :**

- en qualité de personne âgée de 65 ans et plus
- en qualité de personne de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail
- en qualité de personne en situation de handicap

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.

### Je déclare bénéficiaire de l'intervention<sup>(2)</sup>

#### • D'un service d'aide à domicile :

Intitulé du service \_\_\_\_\_

Adresse/téléphone : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### • D'un service de soins infirmiers à domicile :

Intitulé du service \_\_\_\_\_

Adresse/téléphone : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### • D'un autre service

Intitulé du service \_\_\_\_\_

Adresse/téléphone : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### • D'autre service à domicile

### Personne de l'entourage à prévenir en cas d'urgence<sup>(3)</sup>

Nom \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

N° Téléphone : \_\_\_\_\_ N° Portable : \_\_\_\_\_

**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 Saint Jacut Les Pins, le 21 mai 2021

Signature :

<sup>(1)</sup> Les réponses à cette rubrique permettant l'identification du déclarant sont obligatoires

<sup>(2)</sup> Cocher la(les) case(s) correspondant à votre situation

<sup>(3)</sup> Les réponses à cette rubrique sont facultatives.