



DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF COMMUNAL

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

Selon l'article R 121-3 du CASF, seules les personnes énoncées ci-dessous, résidant à leur domicile, peuvent être inscrites sur le registre nominatif : • Les personnes âgées de 65 ans et plus vivant à domicile • Les personnes âgées de plus de 60 ans reconnues inaptes au travail • Les personnes adultes handicapées,

Je soussigné :

NOM :

Prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

.....

.....

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Adresse mail :

.....

Situation familiale : isolé en couple en famille

Y-a-t' il un service à domicile qui intervient chez vous ? OUI NON

Quel service ? (infirmière, portage de repas, aide-ménagère, assistante de vie ?

.....

.....

Nom de la personne (ou entreprise) qui se rend chez vous :

N° de téléphone de la personne (ou entreprise) qui se rend chez vous :

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :

Nom :

Prénom :

Lien avec le bénéficiaire:

Téléphone portable :

Téléphone fixe :

Mail :

Adresse :

.....

.....

SI LA DEMANDE EST FAITE PAR UN TIERS

Nom :

Prénom :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Adresse :

.....

.....

En qualité : Représentant légal (tuteur, curateur) Service d'aide à domicile ou service de soins infirmiers à domicile Enfants Médecin traitant Autres (préciser) :

.....

Sollicite mon inscription au 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.

En qualité de : Personne âgées de 65 ans et plus Personne âgées de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail Personne handicapée,

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

Je suis informé(e): - qu'il m'appartient de signaler aux services municipaux toute modification concernant ces informations, afin de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence. - que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part .

Sollicite ma radiation sur le registre communal des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risque exceptionnel, climatiques ou autres,

j'atteste sur l'honneur, l'exactitude des informations communiquées sur cette présente demande,

Fait à..... , le.....

Signature(s) du ou des bénéficiaire (s) ou du tiers :

Ce formulaire est à retourner à :

Mairie de VARAVILLE
2 avenue du grand hôtel
14390 Varaville

ou par mail : accueil@varaville.fr

Tél : 02,31,91,04,74

les données recueillies sont traitées uniquement afin d'aider les pouvoirs publics dans la mise en place d'un dispositif d'alerte ponctuelle au bénéfice de la population fragile et l'organisation des secours déclenchés en cas de nécessité (obligation légale art, L121-6-1 du code de l'action sociale et des familles),

Le responsable de ce registre est Mr Michel DEFOUR, Maire de Varaville,