

Formulaire de demande d'inscription sur le registre

NOM Prénom Date de naissance
Adresse :68460 LUTTERBACH
Téléphone fixe Téléphone portable

Vous êtes

- Agé(e) de 65 ans et plus
 Personne adulte handicapée

Situation familiale Seule En couple En famille

Bénéficiez-vous : (merci d'indiquer le nom et le numéro de téléphone)

- d'une aide à domicile
 d'un service de soin infirmiers
 du portage de repas
 de téléassistance

Nom du médecin traitant : Téléphone

Avez-vous des visites régulières ou contacts réguliers avec la famille, voisins, amis ? Oui Non

Personnes à contacter en cas d'urgence

Personne 1

Nom et Prénom
Qualité
Téléphone
Possède les clefs du domicile oui non

Personne 2

Nom et Prénom
Qualité
Téléphone
Possède les clefs du domicile oui non

Je soussigné(e)demande à figurer sur le registre confidentiel du plan d'alerte et d'urgence, afin d'être contacté(e) en cas de déclenchement de celui-ci par la préfecture.

j'autorise la Commune à enregistrer également ces données dans le registre général d'alerte à la population.

Si ce bulletin a été rempli à la demande d'une autre personne que l'intéressé(e), merci de préciser

Nom et Prénom QualitéTéléphone

Date de la demande : Signature