

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF CANICULE/COVID19 DE LA COMMUNE DE LUNERY

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

Je soussigné(e)

Nom : _____ Prénom(s) _____

Date et lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Numéro(s) de téléphone : _____

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.

- En qualité de personnes âgée de 65 ans et plus
- En qualité de personne âgée de 60 ans, reconnue inapte au travail
- En qualité de personne handicapée

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 :

D'un service d'aide à domicile :

Coordonnées du service à domicile : _____

⊙ Adresse _____

⊙ Téléphone _____

D'un service de soins infirmiers à domicile : _____

Coordonnées du service infirmiers : _____

⊙ Adresse _____

⊙ Téléphone _____

D'un contrat CESU :

Coordonnées de la personne : _____

⊙ Adresse _____

⊙ Téléphone _____

Personne de mon entourage à prévenir en cas d'urgence :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

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.

Lunery, le _____

Signature,