



**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 (\*)

Je soussigné(e)

Nom: \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

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

**44460 SAINT-NICOLAS-DE-REDON**

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ 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.*

**Cochez la case correspondante à votre situation :**

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

Je déclare bénéficiaire de l'intervention (réponse facultative)

- 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 ( ex. portage de repas )
  - intitulé du service : \_\_\_\_\_
  - adresse \_\_\_\_\_
  - téléphone \_\_\_\_\_

- d'aucun service à domicile

Personne de mon entourage à prévenir en cas d'urgence

Nom / Prénoms : \_\_\_\_\_

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

Téléphone : \_\_\_\_\_

Je suis informée 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 :**