

# Inscription registre d'alerte et d'urgence VERMENTON

## PERSONNE A INSCRIRE

Je soussigné(e):

Nom : \_\_\_\_\_

Prénoms: \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_

À : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

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 personne âgée de 65 ans et plus
- en qualité de personne âgée de plus de 60 ans reconnu inapte au travail
- en qualité de personnes handicapée

## Mes services d'aides

- **Je déclare bénéficiaire de l'intervention**

- d'un service d'aide à domicile  
NOM : \_\_\_\_\_  
Tél : \_\_\_\_\_
- d'un service de soins infirmiers à domicile  
NOM : \_\_\_\_\_  
Tél : \_\_\_\_\_
- d'un système de téléassistance  
NOM : \_\_\_\_\_  
Tél : \_\_\_\_\_
- d'un système de téléassistance  
NOM : \_\_\_\_\_  
Tél : \_\_\_\_\_
- d'un service de portage de repas à domicile  
NOM : \_\_\_\_\_  
Tél : \_\_\_\_\_
- autres  
NOM : \_\_\_\_\_  
Tél : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature

## PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

### Personne N°1

Nom : \_\_\_\_\_

Prénoms: \_\_\_\_\_

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

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_

### Personne N°2

Nom : \_\_\_\_\_

Prénoms: \_\_\_\_\_

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

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_

## Ma situation

- Je vis seul(e)
- Je vis en couple
- Je n'ai pas de famille à proximité

**DANS LE CAS OU LA DEMANDE N'EST PAS EFFECTUEE PAR LA PERSONNE CONCERNEE**

Coordonnées de la tierce personne effectuant la demande

Nom : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

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

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_

Liens avec la personne concernée (enfant, voisin, représentant légal, etc)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- **J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande**
- **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 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**