

Inscription registre d'alerte et d'urgence CERVON

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 fragile pour raison de santé
- en qualité de personne 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 **1**
NOM :
Tél :
- d'un système de téléassistance **2**
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