



FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF « CANICULE »

BULLETIN D'INSCRIPTION 2025

Bulletin à remplir en LETTRES MAJUSCULES, soit

* par la personne âgée et/ou handicapée

* par un tiers (représentant légal, intervenant médico-social, entourage, parent, ami, etc...)

A retourner à la MAIRIE DE VAL-DE-LIVENNE – Mairie déléguée de MARCILLAC – 87 rue
Simone Veil – 33860 VAL-DE-LIVENNE ou secretariat@valdelivenne.fr

1 - IDENTIFICATION DU BENEFICIAIRE

NOM

Prénom.....

Né (e) le..... à

Adresse

.....
.....
.....

N° Téléphone.....

N° Portable.....

Situation familiale : isolée couple en famille

Je sollicite mon inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels, climatiques ou autres.

Je demande mon inscription :

En qualité de personne âgée de 65 ans et plus

En qualité de personnes âgée de plus de 60 ans et reconnu 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

2 - PERSONNE DE VOTRE ENTOURAGE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM....., N° Téléphone.....

Prénom..... N° Portable.....

NOM..... N° Téléphone.....

Prénom..... N° Portable.....

3 – REFERENCE DU SERVICE MEDICAL OU SOCIAL INTERVENANT A VOTRE DOMICILE OU EN CONTACT AVEC VOUS

Je déclare bénéficiaire de l'intervention :

D'un service d'aide à domicile
NOM et ADRESSE DU SERVICE.....
.....

D'un service de soins infirmiers à domicile
NOM et ADRESSE DU SERVICE.....
.....

D'un autre service
NOM et ADRESSE DU SERVICE.....
.....

D'aucun service à domicile

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 les informations, aux fins de mettre, à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte d'urgence.

Fait à..... le.....

Signature

Les informations communiquées ont pour seul objet le plan d'alerte et d'urgence départemental. Elles restent confidentielles et sont destinées exclusivement à l'usage de la Mairie de VAL-DE-LIVENNE, responsable de leur traitement. Elles seront traitées en conformité avec la loi du 06 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.