PLAN CANICULE

 Formulaire de demande d’inscription sur le registre nominatif

à retourner dès que possible au Centre communal d’action sociale de Langeais 7, place du 14 juillet

ou à l’accueil de la mairie 2, place du 14 juillet - (☎ : 02 47 96 17 10 - email : ccas-langeais@wanadoo.fr )

**Monsieur** : ............................................................... Prénom : ........................................................Né le : .............................

**Madame** : ................................................................ Prénom : ........................................................Née le :.............................

Adresse complète : ....................................................................................................................................................................

Téléphone fixe : ........................................................ Téléphone portable : ........................................................

**Nom du médecin traitant** : ....................................................................................... Téléphone : ............................................

**Nom du service éventuel d’aide à domicile** : ..........................................................................................................................

**Personne de l’entourage à prévenir en cas d’urgence** :

Nom : ............................................................... Prénom : ................................................... Téléphone : ....................................

◻ Je 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.

◻ 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.

◻ 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 Langeais, le..................................

 **Signature obligatoire** :