

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 :