



MAIRIE DE  
SADIRAC

Mairie de SADIRAC 33670 SADIRAC – Tél. 05.56.30.62.29

Fax. 05.56.30.50.88 e-mail : [infomairie@sadirac.com](mailto:infomairie@sadirac.com) – site : [www.mairie-sadirac.fr](http://www.mairie-sadirac.fr)

Siret : 213 303 639 00016 – APE : 751A

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF

Prévu à l'article I. 121-6-1 du Code de l'action sociale et des familles.  
Document réalisé par la cellule d'appui de la Direction Générale de l'Action Sociale

Je soussigné(e)<sup>(1)</sup>

Prénom(s) :

Nom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Domicile :

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 <sup>(2)</sup>.

en qualité de personne âgée de 65 ans et plus

en qualité de personne âgée de 60 ans, reconnue 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.

Je déclare bénéficiaire de l'intervention <sup>(2)</sup>

d'un service d'aide à domicile :

Intitulé du service :

Adresse :

d'un autre service :

Intitulé du service :

Adresse :

Téléphone :

d'un service de soins infirmiers à domicile :

Intitulé du service :

Adresse :

Téléphone :

d'aucun service à domicile.

Téléphone :

Personne de mon entourage à prévenir en cas d'urgence <sup>(3)</sup>

Prénom(s) :

Nom :

Domicile :

Téléphone :

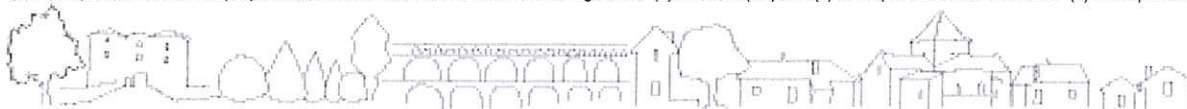
**J'atteste sur l'honneur** l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.

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 Sadirac, le 15 mai 2012

Signature

(1) Les réponses à cette rubrique permettant l'identification du déclarant sont obligatoires. (2) Cocher la(les) case(s) correspondant à votre situation. (3) Les réponses à cette rubrique sont facultatives.



berger-levrault