

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION
SUR LE REGISTRE NOMINATIF D'ACHERES LA FORET

prévu à l'article L 121.6.1 du Code de l'Action Sociale et des Familles

Rubrique 1 (réponses obligatoires)

Je soussigné(e)

Nom**Prénom**

Né(e) leà

AdresseAchères la Forêt

Téléphone fixe Portable

Adresse mail@

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.

Les informations collectées seront exclusivement utilisées par la mairie et les organismes habilités à intervenir sous l'autorité du Préfet en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

Rubrique 2 (réponses facultatives)

Je déclare bénéficiaire de l'intervention (cocher la case correspondant à votre situation) :

D'un service d'aide à domicile
Coordonnées :

d'un service de soins infirmiers à domicile
Coordonnées :

d'un autre service
Coordonnées :

d'aucun service à domicile

Personne de mon entourage à prévenir en cas d'urgence

Nom Prénom

Adresse

Téléphone fixe Portable

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

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler en mairie 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 Achères la Forêt, le /01/2020
Signature