



**BULLETIN D'INSCRIPTION  
AU REGISTRE DES BENEFICIAIRES DU PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE**

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

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.

Personne à contacter en cas d'urgence :

NOM :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Adresse Mail :

Lien de parenté :

PRECISIONS COMPLEMENTAIRES :

1) Vous vivez seul(e)?

oui

non

2) Vous recevez régulièrement de la visite?

oui

non

3) Vous bénéficiez d'un service d'aide à domicile?

oui

non

4) Vous recevez la visite d'une infirmière ou d'un infirmier?

oui

non

Préciser les coordonnées du ou des organisme(s)

Date :

Signature :

*Toutes ces données sont strictement confidentielles. Elles feront l'objet d'un traitement informatisé par les services municipaux. Vous pouvez, sur demande écrite adressée en mairie exercer vos droits d'accès, de rectification et de suppression des informations vous concernant conformément à la Loi Informatiques et Libertés du 6 Janvier 1978.*