



MAIRIE
DE

S A I N T - **A** N G E L

PLAN CANICULE

**A retourner dans les meilleurs délais en mairie de Saint-Angel avant le 1^{er} juin de chaque année
1, place de la Mairie – 03170 SAINT-ANGEL – tél 04.70.07.80.16**

**Formulaire de demande d'inscription sur le registre nominatif tenu en mairie
au Centre Communal d'Action Sociale de SAINT-ANGEL**

Je vis seul(e)

Je vis en couple

NOM et Prénom : né(e) le :
à :

Conjoint :

NOM et Prénom : Né(e) le :
A :

ADRESSE :

Tél :

Sollicite mon inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence (plan canicule...) par la Préfecture, consécutif à une situation de risques exceptionnels, climatiques ou autres.

En qualité de personne de plus de 60 ans et/ou 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 en mairie. **Chaque année, ce formulaire doit être renouvelé et mis à jour.**

MÉDECIN TRAITANT A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :

NOM : ADRESSE :
TÉLÉPHONE :

ENFANTS / AMIS / VOISINS / PERSONNE DE CONFIANCE A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :

NOM : PRENOM :

LIEN DE PARENTÉ avec vous :

ADRESSE : TÉLÉPHONE :

SERVICES, ASSOCIATIONS ou INFIRMIER(E) INTERVENANT À VOTRE DOMICILE :

NOM.....

ADRESSE : TÉLÉPHONE :

Fait à, le

Signature