FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE DES PERSONNES VULNERABLES

(A retourner au CCAS de la Mairie de Coulombs)

Nom:
Prénom :
Date de naissance :
Adresse complète :
Code d'accès :
Téléphone fixe :
Sollicite mon inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence en cas de risques exceptionnels (canicule, grand froid, etc.)
Personnes à prévenir
Priorité 1 :
Nom:
Prénom :
Téléphone fixe :
Priorité 2 :
Nom:
Prénom :
Qualité : (enfant, parent, aide à domicile, voisin, autre)
Téléphone fixe :
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande. Je suis informée qu'il m'appartient de signaler au CCAS de la commune de Coulombs 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 URGENCE.
Fait à Le Le

Signature