

Je soussigné(e) Madame, Monsieur (1),

(1) Rayer la mention inutile

Nom – Prénom :

Sollicite mon inscription

Adresse :

.....



Date de naissance :

Demande l'inscription de

Nom – Prénom :

Adresse :

.....



Date de naissance :

En ma qualité de (lien de parenté, médecin traitant,...)

**sur le registre nominatif des personnes de la Commune d'USSEL, à contacter en cas de
déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation caniculaire au titre de :**

- personne de +65 ans
- personne de +60 ans déclarée inapte au travail
- personne adulte handicapée

Dates d'absence du domicile :

Personne à prévenir en cas de nécessité :

Nom – Prénom :

Adresse :

.....



Coordonnées des intervenants à domicile :

*



*



Ussel, le

Signature du demandeur

**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 et que je peux signaler
toute modification concernant ces informations.**