



FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF EFFECTUEE PAR UN REPRESENTANT LEGAL
Prévu à l'article L.121-6-1 du code de l'action sociale et des familles

Je soussigné(e) :

NOM :

PRENOMS :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

TELEPHONE :

Tuteur - Curateur (rayer la mention inutile) de :

NOM :

PRENOMS :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

TELEPHONE :

Sollicite son 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.

en sa qualité de personne âgée de 65 ans et plus

en sa qualité de personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail

en sa qualité de personne handicapée bénéficiant de l'un des avantages prévus au titre IV du livre II du code de l'action sociale et des familles (AAH, ACP, carte d'invalidité, reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé), ou d'une pension d'invalidité servie au titre d'un régime de base de la sécurité sociale ou du code des pensions militaires d'invalidité et des victimes de guerre

