

**ETAT CIVIL DE LA PERSONNE A INSCRIRE**

<b>NOM</b> _____ <b>PRENOM</b> _____ <b>NE(E) LE</b> _____ <b>TELEPHONE</b> _____ <b>PORTABLE</b> _____ <b>MAIL</b> _____	<b>ADRESSE</b> _____ _____ <b>TYPE DE LOGEMENT</b> INDIVIDUEL <input type="radio"/> <input type="radio"/> COLLECTIF <input type="radio"/> Etage Porte
--	--

Sollicite mon inscription sur le registre communal, en ma qualité de personne :

de plus de 60 ans invalide       de 65 ans et plus       majeure en situation de handicap

**COORDONNEES**

Des services intervenants à domicile	NOM		
	Adresse		
	Téléphone		
Du médecin traitant	NOM		
	Adresse		
	Téléphone		
De la personne à prévenir en cas d'urgence	NOM		
	Adresse		
	Téléphone		
	La personne à contacter en cas d'urgence <b><u>doit être informée par vos soins de leur désignation.</u></b> Elle doit être facilement joignable et pouvoir intervenir rapidement auprès de vous.		

Disposez vous d'un service Téléalarme     OUI     NON

Avez-vous prévu des dates d'absence et/ou de vacances entre le 01/06/2021 et le 31/08/2021 ? (précisez les dates) :

\_\_\_\_\_

Ces indications concernant vos absences sont très importantes. En effet, si nous n'arrivons pas à vous joindre, à joindre les tierces personnes et sans autres informations vous concernant, nous pouvons être amenés à demander aux pompiers d'intervenir à votre domicile pour constater votre état.

FORMULAIRE REMPLI PAR     l'Intéressé(e)     Autre

Si "Autre" précisez NOM \_\_\_\_\_ Qualité \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans cette demande.

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

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.