



BULLETIN d'INSCRIPTION AU REGISTRE NOMINATIF DES PERSONNES VULNÉRABLES COMMUNE DE LALINDE

Prévu à l'article L.121-6-1 du code de l'action sociale et des familles

A RETOURNER – MAIRIE DE LALINDE 36 BVD DE STALINGRAD – 24150 LALINDE
mairie@ville-lalinde.fr

NOM, Prénom :

Adresse :

N° de téléphone portable : N° de
téléphone fixe :

Date de naissance :

Situation familiale : en couple personne seule

Sollicite mon 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, climatique ou autres.

- En qualité de personne âgée de 65 ans et plus
- En qualité de personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail
- En qualité de personne handicapée résidant à domicile
(Cocher les cases correspondant à votre situation)

Bénéficiez vous d'un service intervenant à votre domicile ? OUI NON

Avez vous de quoi vous rafraichir à votre domicile ? OUI NON
Préciser quel type : climatisation, piscine.....

Cette inscription n'a aucun caractère obligatoire et les données qui seront transmises resteront confidentielles.

Coordonnées de la personne de mon entourage à prévenir en cas d'urgence (autre que le conjoint) :

NOM, Prénom :

Adresse :

N° de téléphone portable : N° de
téléphone fixe :

Lien de parenté : Demande
effectuée par :

- La personne concernée
- Son représentant légal
- Son fils, sa fille
- Autre (Précisez le nom du demandeur et sa qualité) :

Fait à LALINDE , le __/__/__

Signature