

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF

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

NOM : ..... NÉE : .....  
Prénom: .....  
Né(e) le ..... à ..... (dep : .....)  
Adresse : ..... Téléphone : .....

**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 correspondantes à votre situation)*

Cette inscription n'a aucun caractère obligatoire et les données qui seront transmises resteront confidentielles. A tout moment, les informations transmises peuvent être rectifiées ou effacées sur demande de la personne concernée.

Personne de mon entourage à prévenir en cas d'urgence :

NOM / Prénom : .....  
ADRESSE : .....  
Téléphone : ..... ; .....  
Nom du Médecin traitant : .....Téléphone : .....

Date de la demande :

Signature :

Demande effectuée par :

- La personne concernée
- Son représentant légal
- Son fils, sa fille
- Autre : Précisez le Nom du demandeur et sa qualité : .....