

**Demande d'inscription  
sur le registre nominatif relatif aux personnes âgées  
et aux personnes handicapées, bénéficiaires du plan d'alerte et  
d'urgence départemental, en cas de risques exceptionnels**

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Numéro de téléphone **(indispensable)**:

Personne âgée de plus de 65 ans oui  
non

Personne âgée de plus de 60 ans  
et reconnue inapte au travail oui  
non

Personne adulte handicapée oui  
non

Concernant le « oui, non » merci de rayer la mention inutile

Date de la présente demande d'inscription :

(le cas échéant)

les coordonnées du service intervenant à domicile :

la personne à prévenir en cas d'urgence :

le nom et la qualité de la tierce personne ayant effectué la démarche

*Votre inscription sera effective dès réception au secrétariat de mairie*