

# 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.

Document réalisé par la cellule d'appui de la Direction Générale de l'Action Sociale

## Je soussigné(e)<sup>(1)</sup>

NOM \_\_\_\_\_

Prénom(s) \_\_\_\_\_

né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

domicile \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 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, climatiques** <sup>(2)</sup>

en qualité de personne âgée de 65 ans et plus <sup>(2)</sup>

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

en qualité de personne handicapée <sup>(2)</sup>

**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.**

## Je déclare bénéficier de l'intervention <sup>(2)</sup>

d'un service d'aide à domicile :

intitulé du service : \_\_\_\_\_

adresse / téléphone \_\_\_\_\_

d'un service de soins infirmiers à domicile :

intitulé du service : \_\_\_\_\_

adresse / téléphone \_\_\_\_\_

d'un autre service :

intitulé du service : \_\_\_\_\_

adresse / téléphone \_\_\_\_\_

d'aucun service à domicile.

## Personne de mon entourage à prévenir en cas d'urgence <sup>(3)</sup>

NOM \_\_\_\_\_ Prénom(s) \_\_\_\_\_

domicile \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ téléphone \_\_\_\_\_

**J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.**

**Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler aux services municipaux toute modification concernant ces informations,  
aux fins de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature

(1) Les réponses à cette rubrique permettant l'identification du déclarant sont obligatoires.

(2) Cocher le case correspondant à votre situation.

(3) Les réponses à cette rubrique sont facultatives.

# Formulaire de demande d'inscription sur le registre nominatif par un tiers

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

Document réalisé par la cellule d'appui de la Direction Générale de l'Action Sociale

## Je soussigné(e) <sup>(1)</sup>

NOM \_\_\_\_\_ Prénom(s) \_\_\_\_\_

agissant en qualité de <sup>(2)</sup>

représentant légal

service d'aide à domicile ou service de soins infirmiers à domicile

médecin traitant

autre (préciser) \_\_\_\_\_

**solicite l'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** <sup>(3)</sup> :

NOM \_\_\_\_\_

Prénom(s) \_\_\_\_\_

né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

domicile \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ téléphone \_\_\_\_\_

en qualité de personne âgée de 65 ans et plus <sup>(3)</sup>

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

en qualité de personne handicapée <sup>(3)</sup>

**M., Mme, M<sup>lle</sup>** \_\_\_\_\_ **bénéficie de l'intervention** <sup>(2)</sup>

d'un service d'aide à domicile :

intitulé du service \_\_\_\_\_

adresse / téléphone \_\_\_\_\_

d'un autre service :

intitulé du service \_\_\_\_\_

adresse / téléphone \_\_\_\_\_

d'un service de soins infirmiers à domicile

intitulé du service \_\_\_\_\_

adresse / téléphone \_\_\_\_\_

d'aucun service à domicile.

**Personne de l'entourage à prévenir en cas d'urgence** <sup>(3)</sup>

NOM \_\_\_\_\_ Prénom(s) \_\_\_\_\_

domicile \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ téléphone \_\_\_\_\_

**J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande**

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

(1) Les réponses à cette rubrique permettant l'attribution d'aide financière sont obligatoires

(2) Cocher le case correspondant à la situation décrite

(3) Les réponses à cette rubrique sont facultatives