

JE SOUSSIGNÉ(E)

NOM : _____ PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____

TÉLÉPHONE FIXE : _____

TÉLÉPHONE PORTABLE : _____

DATE DE NAISSANCE : ____ / ____ / ____

Sollicite mon inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte canicule :

☐ En qualité de personne âgée de 65 ans et plus

☐ En qualité de personne âgée de 60 ans et reconnue inapte au travail

☐ En qualité de personne handicapée

Je suis informé(e) que cette inscription est facultative et que je peux demander à tout moment mon retrait du registre

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Madame / Monsieur : _____

TÉLÉPHONE : _____

LIEN DE PARENTÉ :

☐ Enfant ☐ Voisin ☐ Ami ☐ Autre (préciser) _____

Si un service d'aide à la personne intervient à votre domicile, merci d'en indiquer les coordonnées (nom, prénom, adresse et téléphone) :

Date de vos absences prévues entre le 01/06/2025 et le 31/08/2025 :

Date _____

Signature