

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 01/06/2026 et le 31/08/2026 :

Date _____

Signature