



DISPOSITIF DE VEILLE ET D'ALERTE CANICULE FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF

Nom et prénom :

Né(e) le :

En qualité de : (cocher la case)

- Personne âgée de 65 ans et plus
- Personne de plus de 60 ans reconnue inapte au travail
- Personne adulte handicapée

Adresse :

N° de téléphone :

Et/ou représenté par (nom + prénom) :

Agissant en qualité de

- Représentant légal
- Service d'aide à domicile ou soins infirmiers à domicile
- Médecin traitant
- Autre :

Sollicite 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 ou autres. Je suis informé(e) que cette inscription est facultative et que la radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part.

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom et prénom :

Adresse :

N° de téléphone :

Éventuellement coordonnées du service intervenant à domicile (Nom, adresse, téléphone) :

Fait à Vic-sur-Seille, le ___/___/_____

Nom : Signature :

Demande à adresser à : Mairie de Vic-sur-Seille, 22 place du Palais 57 630 VIC-SUR-SEILLE ou par mail à : mairie.vicsurseille@wanadoo.fr.