



DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF

Je soussigné (e) :

Nom.....

Prénom.....

Date et lieu de Naissance

Qualité (cocher la case correspondante)

- Âgé de plus de 65 ans
- Âgé de plus de 60 ans reconnu inapte au travail
- Personne en situation de handicap

Adresse :.....

09100 PAMIERS

N° de téléphone :

LE CAS ECHEANT :

Coordonnées du service intervenant à domicile
(ex. : AMDAH, Ariège Assistance)

.....
.....

Personne à prévenir en cas d'urgence :

.....
.....

Téléphone :.....

Demande mon inscription sur le registre des personnes vulnérables dans le cadre du plan d'alerte et d'urgence départemental en cas de risques exceptionnels.

Fait à.....le.....
Signature du demandeur

