

Demande d'inscription au registre des personnes vulnérables de la mairie

Je soussigné(e),

Nom et prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Dispositif d'assistance : -----

demande mon inscription sur le registre communal des personnes vulnérables afin de pouvoir bénéficier d'un suivi et d'être contacté(e) par les services municipaux en cas de déclenchement du Plan Communal de Sauvergarde.

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom et prénom : _____

Lien de parenté / relation : _____

Téléphone : _____

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à signaler toute modification de ma situation.

Fait à : _____

Le : ____ / ____ / ____