



**BULLETIN d'INSCRIPTION
AU REGISTRE NOMINATIF
DES PERSONNES VULNÉRABLES
DU CCAS DE SAINT-AFFRIQUE**

Prévu à l'article L.121-6-1 du code de l'action sociale et des familles

NOM, Prénom :

Adresse :

N° de téléphone fixe : **N° de téléphone portable :**

Date de naissance :

Situation familiale : en couple en famille personne seule

Sollicite mon 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, climatique ou autres.

- En qualité de personne âgée de 65 ans et plus
- En qualité de personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail
- En qualité de personne handicapée résidant à domicile
- Autre

(Cocher les cases correspondant à votre situation)

Coordonnées de la personne de mon entourage à prévenir en cas d'urgence :

NOM, Prénom :

Adresse :

N° de téléphone fixe : **N° de téléphone portable :**

Adresse mail :

Lien :

Demande effectuée par :

- La personne concernée
- Son représentant légal :
- Sa famille :
- Autre (Précisez le nom du demandeur et sa qualité) :

Fait à Saint-Affrique, le __ / __ / 202__

Signature,