

Département
du VAL d'OISE

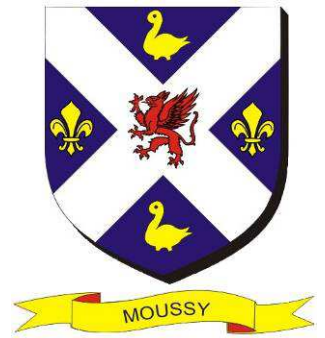
Arrondissement
de PONTOISE

Canton
de MARINES

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
LIBERTÉ – EGALITÉ – FRATERNITÉ

COMMUNE DE MOUSSY

95640



In medio stat virtus

Tél. (répondeur) : 01.30.27.20.14

Fax : 09.72.37.70.17

Courriel : mairiemoussy95@free.fr

Site : www.moussy.fr



<p align="center">FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF prévu à l'article L. 121-6-1 du code de l'action sociale et des familles</p>

<p>RUBRIQUE 1 ⁽¹⁾</p>

Je soussigné(e)

NOM :

PRÉNOM :

NÉ(E) LE :

à

ADRESSE :

.....

TÉLÉPHONE : COURRIEL :

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, climatiques ou autres.

en qualité de personne âgée de 65 ans et plus ⁽²⁾

en qualité de personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail

en qualité de personne handicapée ⁽²⁾

Je suis informée que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part.

RUBRIQUE 2 ⁽³⁾

Je déclare bénéficiaire de l'intervention ⁽²⁾

- d'un service d'aide à domicile
intitulé du service :.....
adresse / téléphone
- d'un service de soins infirmiers à domicile
intitulé du service :
- d'un autre service
intitulé du service :
- d'aucun service à domicile

RUBRIQUE 3 ⁽³⁾

Personne de mon entourage à prévenir en cas d'urgence

NOM / Prénoms :
ADRESSE / téléphone :.....
.....

Fait à, le/2015

Signature

⁽¹⁾ Les réponses à cette rubrique permettant l'identification du déclarant sont obligatoires
⁽²⁾ Cocher la case correspondant à votre situation
⁽³⁾ Les réponses à cette rubrique sont facultatives