



SAINT-LAURENT
MÉDOC

Plan d'alerte et d'urgence

(Canicule, incendie, tempête...)

Demande d'inscription au registre nominatif

Date de la demande :

COMPOSITION DU FOYER

NOM :
Prénom :
Date de Naissance :
.....
Adresse :
.....
.....
Téléphone :
Mail :
.....

NOM :
Prénom :
Date de Naissance :
Téléphone :
Mail :

NOM :
Prénom :
Date de Naissance :
Téléphone :
Mail :

Motif de la demande :

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

Service (s) intervenant (s) à domicile :

NOM :
Téléphone :

Tierce(s) personne(s) à prévenir en cas d'urgence :

NOM :
Téléphone :

Tierce personne ayant effectué la demande (voisins, médecins...)

NOM/PRENOM :
Téléphone :
Lien avec la personne signalée :