Coordonnées du C.C.A.S :

5 Rue des Acacias - 62710 Courrières

Tél : 03.91.83.23.00 - Fax : 03.91.83.23.01

E-mail : ccas@courrieres.fr

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

Document réalisé par la cellule d'appui de la Direction Générale de l'Action Sociale

---

Je soussigné(e)[1]

NOM

Prénom(s)

Né(e) le à

Domicile

Téléphone :

Sollicite mon inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à la 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 informé (e) que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur une simple demande de ma part.

Je déclare bénéficier de l'intervention[2]

☐ d'un service d'aide à domicile

Intitulé du service :

Adresse/ téléphone :

---

[1] Les réponses à cette rubrique permettant l'identification du déclarant sont obligatoires.

[2] Cocher la case correspondant à votre situation

☐ d'un service de soin infirmiers à domicile

Intitulé du service :

Adresse / téléphone :

☐ d'un autre service

Intitulé du service :

Adresse/téléphone

☐ d'aucun service à domicile

Personne de mon entourage à prévenir en cas d'urgence [3]

NOM Prénoms

Domicile

Téléphone :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiqués dans la présente demande. Je suis informée qu'il m'appartient de signaler aux services municipaux toute modification concernant ces informations, aux fins de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

Fait à , le

Signature

[3] Les réponses à cette rubrique sont facultatives