

PLAN CANICULE

Formulaire de demande d'inscription sur le registre nominatif

À retourner dès que possible au Centre communal d'action sociale de Saint-Romans (secrétariat de mairie)

04 76 38 46 17 ou mairie@saint-romans.fr

Monsieur :

Prénom : Né le :

Madame :

Prénom : Née

Le :

Adresse complète :

.....

Téléphone fixe :

Téléphone Portable :

Nom du médecin traitant :

.....

Téléphone :

Nom du service éventuel d'aide à domicile :

.....

Personnes de l'entourage à prévenir en cas d'urgence :

1. Nom :

Prénom :

Téléphone :

2. Nom :

Prénom :

Téléphone :

3. Nom :

Prénom :

Téléphone :

Je 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.

Fait à Saint-Romans, le

Signature