

# 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