



## FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF PAR UN TIERS

(Prévu à l'article 1. 121-6-1 du code de l'action sociale et des familles)

Je soussigné(é)

NOM : ..... PRENOMS : .....

Agissant en qualité de

- Représentant légal
- Service d'aide à domicile ou service de soins infirmiers à domicile
- Médecin traitant
- Autre : .....

Sollicite l'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 de :

NOM : ..... PRENOMS : .....

NÉ(E) LE : ..... À .....

ADRESSE : .....

TELEPHONE : .....

- En qualité de personne âgée de 65 ans et plus
- En qualité de personne âgée de 60 ans, reconnue inapte au travail
- En qualité de personne en situation de handicap

Je déclare bénéficiaire de l'intervention

- D'un service d'aide à domicile  
Intitulé du service : .....  
Adresse / téléphone : .....
- D'un service de soins infirmiers à domicile  
Intitulé du service : .....  
Adresse / téléphone : .....





*Liberté – Egalité - Fraternité*  
REPUBLIQUE FRANCAISE

**MAIRIE DE MONS**  
**(Haute-Garonne)**

D'un autre service  
Intitulé du service : .....  
Adresse / téléphone : .....

D'aucun service à domicile

**Personne de mon entourage à prévenir en cas d'urgence :**

Nom, Prénom: .....

Adresse/Téléphone : .....

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.

Je suis informé(e) 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 Mons,

Le

Signature

