



# Demande d'inscription sur le registre communal

## des personnes âgées ou handicapées

Plan d'alerte et d'urgence départementale en cas de risques exceptionnels

CCAS de Montgiscard

**NOM :**

**Prénom(s) :**

**Date de naissance :**

**Situation familiale :**  **Célibataire**       **Marié/e**       **Divorcé(e)**       **Veuf/veuve**

**Vous êtes :**

- Personne de + de 65 ans résidant à son domicile
- Personne de + de 60 ans, reconnue inapte au travail et résidant à votre domicile
- Personne handicapée, bénéficiant de l'Allocation Adulte Handicapé, de l'Allocation Compensatrice, d'une carte ou d'une pension d'invalidité, résidant à votre domicile.

Cette inscription est facultative. Ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part.

**Adresse :** .....

**Téléphone :** .....      **Courriel :** .....

Si un service d'aide intervient à votre domicile (aide à domicile, soins infirmiers, autres...), merci de noter ses coordonnées :

**Personnes à prévenir en cas d'urgence**

1 – **Nom - Prénom :** .....

Adresse : .....

Téléphone : .....      **Courriel :** .....

2 – **Nom - Prénom :** .....

Adresse : .....

Téléphone : .....      **Courriel :** .....

**Médecin traitant** (adresse, coordonnées) .....

Fait à ....., le .....

Signature

Les informations communiquées demeurent confidentielles. Elles seront cependant transmises au Préfet dans le cadre de la mise en œuvre du plan d'alerte et d'urgence départementale.

Pour tous changements ou modifications, merci de bien vouloir prendre contact avec nos services :

CCAS – 17 Grand'Rue 31450 MONTGISCARD

Tel : 05.34.66.75.80 – Fax : 05.61.81.42.76.