



Demande d'inscription sur le registre nominatif confidentiel de la commune de LAROQUE

Je soussigné(e)

Nom : Prénoms :

Né(e) le : à

Adresse :

Téléphone : Portable

Mail : @

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.

PERSONNES À CONTACTER

Coordonnées de la personne à prévenir 1

NOM :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Lien de parenté :

Coordonnées de la personne à prévenir 2

NOM :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Lien de parenté :

INTERVENANTS À DOMICILE

CABINET INFIRMIER

Nom :

Téléphone :

MEDECIN TRAITANT

Nom :

Téléphone :

SERVICE D'AIDE À DOMICILE

Nom de l'association :

Téléphone :

AUTRES

Portage des repas oui non

Télé alarme oui non

A Laroque, le

Signature

Cadre réservé à l'administration

Demande reçue le : Traitement effectué le :

Radiation : Observations :