



Recensement des personnes âgées / vulnérables / isolées

Demande d'un tiers pour l'inscription sur le registre nominatif confidentiel

Je soussigné(e) :

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

TELEPHONE :

- agissant en qualité de représentant légal
- agissant en qualité de service à domicile ou de soins infirmiers.
- agissant en médecin traitant
- en qualité de.....

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 la personne ci-dessous** :

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

TELEPHONE :

- en qualité de personne âgée de 65ans et plus
- en qualité de personne isolée
- en qualité de personne handicapée.

Cette personne bénéficie :

- d'un service à domicile (soins infirmiers / aide ménagère...)
- d'aucun service à domicile

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

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

TELEPHONE :

Date et signature

Demande à transmettre immédiatement à la **Mairie de LORGES - 10, place de la Mairie - 41370 LORGES**

Tél. 02 54 87 43 01- mairie.lorges@orange.fr