

PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE « CANICULE »
RECENSEMENT DES PERSONNES POUR L'ETE 2025

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF

(à retourner en Mairie d'Emerchicourt)

Je soussigné (e) :

Nom : **Prénom :**

Adresse :

Téléphone :

En ma qualité de :

(lien avec l'intéressé (e) : représentant légal, parenté, ...)

Sollicite l'inscription sur le registre nominatif de :

Nom : **Prénom :**

Adresse :

Téléphone :

En qualité de :

(préciser « personne âgée », « personne handicapée », « personne isolée », ou autre ...)

Autres informations concernant l'intéressé (e)

Service intervenant à domicile :

Nom : **Prénom :**

Adresse :

Téléphone :

Personne à contacter en cas de nécessité :

Nom : **Prénom :**

Adresse :

Téléphone :

A Emerchicourt, le.....

Signature du demandeur