

MENTIONS OBLIGATOIRES :

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE : Date de naissance : / /

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 climatiques exceptionnels :

- ☐ En qualité de personne en perte d'autonomie, âgée de 65 ans et plus,
- ☐ En qualité de personne en situation de handicap physique ou mental,
- ☐ En qualité de personne en situation d'isolement, âgée de 65 ans et plus.

MENTIONS FACULTATIVES :

Ma situation :

- ☐ Je vis seul ☐ Je vis avec : NOM : PRÉNOM :
- ☐ Je n'ai pas de famille à proximité

Personne(s) de mon entourage à prévenir en cas d'urgence :

NOM – PRÉNOM	LIEN DE PARENTÉ	VILLE	TÉLÉPHONE

Je bénéficie de l'un des services suivants :

	NOM	TÉLÉPHONE
TÉLÉASSISTANCE		
PORTAGE DE REPAS		
SERVICE A DOMICILE		
AUTRE :		

Je suis informé(e) que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part. 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.

Date de la demande : / /

**A RETOURNER COMPLÉTÉ à
MAIRIE de BEAUVOIR SUR NIORT
29 place de l'Hôtel de ville
79360 BEAUVOIR SUR NIORT
(Boîte aux lettres sur le côté du Bâtiment de la mairie)**