

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE PLAN D'ALERTE et D'URGENCE

A retourner à la mairie : 1 place du marché 68140 MUNSTER

M/Mme Prénom :

Nom :

Date de Naissance :

Adresse :

Maison individuelle

Appartement

Etage :

N° logement :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Vous êtes : âgé de 65 ans et plus

personne adulte en situation de handicap

Situation familiale : seule

en couple

en famille

Bénéficiez-vous : (merci d'indiquer le nom, le numéro de téléphone et le(s) jour(s) de passage) :

d'une aide à domicile :

d'un service de soins infirmiers :

du portage de repas à domicile :

Nom du médecin traitant :

Avez-vous des visites régulières ou contacts réguliers avec la famille, les voisins, les amis ? OUI NON

Personnes à contacter en cas d'urgence :

Prénom et Nom :

Prénom et Nom :

Qualité :

Qualité :

Téléphone :

Téléphone :

Possède les clés du domicile OUI NON

Possède les clés du domicile OUI NON

Si ce bulletin a été rempli à la demande d'une autre personne que l'intéressé, merci de préciser :

NOM :

Qualité :

Téléphone :

⚠ En cas d'ALERTE CANICULE, il est important que vous puissiez être contactés. C'est pourquoi, nous vous remercions de bien vouloir nous informer de toute absence du domicile entre le 1^{er} juin et le 15 septembre (départ en vacances, hospitalisation ou hébergement dans une structure) en téléphonant à la mairie du Munster (03.89.77.32.98).

Je demande à figurer sur le registre confidentiel du Plan d'alerte et d'urgence, afin d'être contacté en cas de déclenchement de celui-ci par la Préfecture.

Date de la demande :

Signature :