



PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF

- Vous avez 65 ans et plus
- Vous avez plus de 60 ans et vous êtes reconnu inapte au travail
- Vous bénéficiez de l'un des avantages prévus au titre IV du livre II du code de l'action sociale et des familles (AAH, ACTP, carte d'invalidité, reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé) ou d'une pension d'invalidité servie au titre d'un régime de base de la sécurité sociale ou du code des pensions militaires d'invalidité et des victimes de guerre

Nom :

Prénoms :

Date de naissance :

Adresse :

N° de téléphone :

Le cas échéant, coordonnées du professionnel ou du service intervenant à votre domicile (nom ou raison sociale, adresse et n° de téléphone) :

.....
.....

Le cas échéant, coordonnées de la personne à prévenir en cas d'urgence (nom, prénom, adresse et n° de téléphone) :

.....
.....
.....

Le cas échéant, nom, coordonnées et qualité de la tierce personne effectuant la demande en lieu et place de l'intéressé :

.....
.....
.....

Fait à Reims , le

*Signature du demandeur
ou de la tierce personne*

Conformément aux articles 34 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'Informatique, aux Fichiers et aux Libertés, toute personne peut obtenir communication et le cas échéant, rectification ou suppression des informations la concernant en s'adressant au Service Communal d'Hygiène et de Santé – 33bis rue Laurent Déramez – 51100 REIMS.

Direction des Solidarités
et de la Santé Publique

Service Communal
d'Hygiène et de Santé

Téléphone
03.26.35.68.70
03.26.35.68.71

Fax
03.26.47.66.73