



PLAN NATIONAL CANICULE/ GRAND FROID

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF

(loi N°2004-626 du 30 juin 2004 relative à la solidarité pour l'autonomie des personnes âgées et des personnes handicapées, articles R121-2 à R 121-12 du code de l'action sociale et des familles)

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 BOISSISE le ROI le

Signature du demandeur

ou de la tierce personne

L'inscription est facultative. Si vous souhaitez vous inscrire, vous pouvez retourner le formulaire en mairie à l'attention du CCAS.