



Formulaire de demande d'inscription sur le registre communal nominatif

Décret n°2004-296 pris en application de l'article L.121-6-1 du Code de l'Action Sociale et des Familles

NOM :PRENOM : DATE DE NAISSANCE :

Adresse :

Téléphone :

Etes-vous ? :

- Une personne âgée de 65 ans et plus ☐
- Une personne âgée de plus de 60 ans bénéficiaire de l'Allocation Personnalisée à l'Autonomie ☐
- Une personne de plus de 60 ans reconnue inapte au travail ☐
- Une personne adulte handicapée ☐

Coordonnées des professionnels (nom, prénom, téléphone) :

- Aide à domicile :
- Infirmière :
- Médecin :
- Autres (précisez) :

Personne (s) à contacter en cas d'urgence (nom, prénom, téléphone et lien) :

-
-
-

Dispositifs à domicile :

- | | | |
|--------------------------------|-----|-----|
| ▪ Téléassistance | Oui | Non |
| ▪ Climatisation | Oui | Non |
| ▪ Présence familiale / amicale | Oui | Non |

Je demande à figurer sur le registre nominatif municipal afin d'être contacté en cas de déclenchement par la Préfecture du plan d'alerte et d'urgence dans le cadre des niveaux 3 et 4 du plan canicule.

BANDOL, Le
Signature(s)

A retourner à l'adresse suivante :

C.C.A.S, Place Lucien Artaud, 83150 BANDOL ou par mail : ccas@bandol.fr

Conformément à la loi informatique et libertés du 6 Janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, et de suppression des données personnelles vous concernant.