

Demande d'inscription sur le registre 2025

Personnes vulnérables

Bulletin à remplir en LETTRES MAJUSCULES, soit :

- Par la personne âgée
- Par la personne porteuse d'un handicap ou souffrant d'une maladie chronique

Et à retourner par courrier au CCAS de Martillac, 14 avenue Charles de Gaulle, 33650 MARTILLAC

1- Identification du bénéficiaire

Mr Mme Mlle
Nom : Prénom(s) :
Né(e) le :
Adresse :
.....
Téléphone :
Situation Familiale seule en couple en famille

Je 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 exceptionnels, climatiques ou autres.

Je demande mon inscription :
 en qualité de personne âgée de 65 ans et plus
 en qualité de personne souffrante ou vulnérable

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.

2 - Personnes de votre entourage à prévenir en cas d'urgence

1- Nom / Prénom(s) :
Adresse :
Téléphone :

2- Nom / Prénom(s) :
Adresse :
Téléphone :

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, afin de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

Fait à , le..... Signature obligatoire