



PLAN GRAND FROID
HIVER 2020

à retourner dans les meilleurs délais, en mairie, 12 rue de la mairie 22630
ÉVRAN ou par mail : accueil@evran.bzh

**Formulaire de demande d'inscription sur le registre
nominatif tenu en mairie**

Je vis seul (e)

Je vis en couple

NOM, Prénom :

NÉ(E) LE : A :

Conjoint :

NOM, Prénom :

NÉ(E) LE : A :

ADRESSE PRECISE (mettre l'étage s'il s'agit d'un appartement, n° immeuble si besoin)

.....
.....

TÉLÉPHONE :

sollicite mon inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence (plan canicule...) par la Préfecture, consécutif à une situation de risques exceptionnels, climatiques ou autres.

En qualité de personne de plus de 60 ans et/ou En qualité de personne handicapée

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 en mairie. **Chaque année ce formulaire doit être renouvelé et mis à jour.**

MÉDECIN TRAITANT A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :

NOM :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE :

ENFANTS / AMIS / VOISINS / PERSONNE DE CONFIANCE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

NOM : PRÉNOM :

.....

LIEN DE PARENTÉ avec vous :

ADRESSE :

.....

.....

TÉLÉPHONE :

SERVICES, ASSOCIATIONS ou INFIRMIERS INTERVENANTS A VOTRE DOMICILE :

Intitulé du service :

.....

Adresse :

.....

.....

Téléphone :

.....

.....

Fait à :

Signature :

Le :