



**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](mailto: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 :