### INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF DU DISPOSITIF DE PREVENTION DE RISQUES LIES A LA CANICULE

### **ETAT CIVIL**

Je soussigné (e)

NOM: PRENOM:

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE : TELEPHONE :

### Type de logement :

- individuel
- collectif
- · collectif avec gardien
- autre :

#### Médecin traitant :

Nom du Médecin traitant :

Coordonnées du service intervenant à domicile :

### **TEXTE DE LA DEMANDE**

Demande à Mr le MAIRE d'HENDAYE de m'inscrire sur le registre informatisé de la commune, destiné au repérage des personnes vulnérables dans le cadre du dispositif de veille et d'alerte en matière de prévention des risques exceptionnels liés à la canicule prévu par le titre 1er de la loi 2004-626 du 30 juin 2004 et le décret n° 2004-926 du 1er septembre 2004 et dans le respect des dispositions de la loi n° 78-17 du 06 janvier 1978 relative à l'informatique aux fichiers et aux libertés.

### Au titre de :

- Personne âgée de plus de 65 ans
- Personne handicapée
- Personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail
- Personne isolée

### PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Je désigne la ou les personne(s) suivante(s) à prévenir en cas d'urgence

## 1ère personne

NOM: PRENOM: ADRESSE: N° TEL:

### 2ème personne

NOM: PRENOM: ADRESSE: N° TEL:

### **AUTORISATION POUR LES DONNES PERSONNELLES**

En soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies soient exploitées dans le cadre de ma demande :

Je suis d'accord

Je ne suis pas d'accord

# **DATE ET SIGNATURE**

Inscription faite le :

Par: