



Formulaire d'inscription sur le registre nominatif

Bénéficiaire :

Je consens à m'inscrire sur ce registre en qualité de :

- Personne âgée de plus de 70 ans
- Personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail
- Personne en situation de handicap (AAH, PCH, carte mobilité inclusion, pension d'invalidité...)

Nom.....

Prénom

Adresse.....

.....

Tél n°1..... Tél n°2.....

Email

Date de naissance

Vous vivez :

- Seul
- En couple ou avec une tierce personne
- En famille

Famille : personne(s) de votre entourage à contacter si besoin

NOM	PARENTE	TELEPHONE

Prise en charge sanitaire et sociale :

	NOM	TELEPHONE
Médecin traitant		
Infirmière		
Assistante sociale		
Service aide ménagère		
Portage des repas		
téléassistance		
Autre :		

De quels moyens disposez-vous pour vous maintenir au frais ?

- Ventilateur
- Air conditionné, climatiseur
- Autre

✚ Si la demande d'inscription est formulée par un tiers

Nom.....
Prénom
Adresse.....
.....
Tél Email.....
Observations.....
.....

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations transmises et suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler à la mairie toute modification. Cette inscription est facultative, ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part. (cf politique de confidentialité [Politique de confidentialité - Ville de Dannemarie](#)).

Je suis également informé (e) qu'en cas de non réponse aux appels effectués par la mairie en cas de risques climatiques ou autres, celle-ci peut faire appel aux pompiers qui lors de leur intervention pourront forcer ma porte d'entrée.

Date de la demande :

Signature :

↳ Famille : personne(s) de votre entourage à contacter si besoin

NOM	PARENTE	TELEPHONE

↳ Prise en charge sanitaire et sociale :

Autre	NOM	TELEPHONE
Médecin traitant		
Infirmière		
Assistant social		
Service aide ménagère		
Portage des repas		
Relais		

De quels moyens disposez-vous pour vous maintenir au frais ?
o Ventilateur
o Air conditionné, climatisé
o Autre