

**DEMANDE D'INSCRIPTION AU REGISTRE NOMINATIF
DECLARATION INDIVIDUELLE**

Je soussigné(e) Nom :..... Prénom :.....
Adresse N°..... Rue.....
Bâtiment..... Etage.....
Code postal..... Ville.....
Téléphone : /..... /..... /..... /.....

demande mon inscription sur le registre des personnes à contacter en cas du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels, climatiques ou autres,

Date de naissance.....

En qualité de : personne de 65 ans et plus
 personne adulte handicapée
 personne de plus de 60 ans, et reconnue inapte au travail

Adresse : N°..... Rue.....
Bâtiment..... Etage.....
Code postal..... Ville.....
Résidence principale* Résidence secondaire*
Téléphone : /..... /..... /..... /.....

Autorise

N'autorise pas

Le C.C.A.S à transmettre mes coordonnées à l'automate d'alerte canicule de la mairie de Nevers

Nom et coordonnées du service à domicile intervenant (le cas échéant) :

.....
.....

Personne à contacter en cas d'urgence :

M. Mme.....

Demeurant.....

Téléphone : /..... /..... /..... /.....

Fait à Nevers le.....

Signature :

Je suis informé(e) que cette inscription est facultative et que la radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande écrite à Monsieur le Maire, Président du C.C.A.S, 5 rue de la Basilique, BP 12, 58 019 Nevers.

Lorsque les traitements relatifs à cette demande sont informatisés, ils sont soumis aux dispositions de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 qui protège les droits et libertés individuels.

**Cette demande
doit être adressé**