

Cette demande est à transmettre à
Monsieur le Président du CCAS au 5 rue de la basilique - CS 70012 - 58027 Nevers Cedex
Ou par mail à l'adresse suivante : accueil.ccas@ville-nevers.fr

☎ : 03.86.71.80.00

Je soussigné(e) Nom : Prénom :

Adresse : N°.....Rue.....

Bâtiment.....Etage.....N° Appt.....

Code Postal.....Ville.....

Résidence principale Résidence secondaire

Fixe :/...../...../...../..... Portable :/...../...../...../.....

Né(e) le :

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

En qualité de :

Personne âgée de 65 ans et plus

Personne âgée plus de 60 ans reconnue inapte au travail

Personne adulte handicapée

Personne à contacter en cas d'urgence :

	Personne 1	Personne 2
M./Mme
En qualité de
Demeurant

Fixe
Portable

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

.....

.....

.....

Je suis informé(e) que cette inscription est facultative et que la radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande écrite ou par retour du coupon réponse figurant sur l'accusé de réception à Monsieur le Maire, Président du CCAS au 5 rue de la basilique – CS 70012 – 58027 Nevers Cedex.

Fait à Nevers , le

Signature :