

Demande d'inscription sur le registre en cas de canicule

Je soussigné (e) :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

N° téléphone (obligatoire) :

ou les coordonnées d'un membre de votre famille que l'on peut joindre

Nom-Prénom :

Adresse.....

N° Téléphone :

Je suis une :

- * **personne de + de 65 ans**
- personne de + de 60 ans et reconnue inapte au travail**
- personne adulte handicapée**

qui souhaite figurer dans le **registre de dispositif de veille et d'alerte en cas de canicule***

et qui souhaite être contacté(e) par la municipalité*:

- * **1 fois par semaine** **1 fois par jour**
- 2 fois par semaine**

afin de vous informer de mon état de santé.

Fait à Thédning, le.....

Signature

63 rue Principale

57450 THEDING

MAIRIE

Tél : 03.87.89.20.01

Fax : 03.87.90.86.51

* **mettre une croix dans la case correspondante**