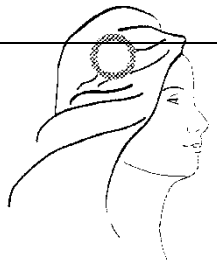
DEPARTEMENT DE L'AIN
MAIRIE DE REYSSOUZE
1015 GRANDE RUE
01190 REYSSOUZE
Tél : 03 85 30 38 57
mairie-reyssouze@wanadoo.fr



PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE

RECENSEMENT DES PERSONNES VULNERABLES

Demande d'inscription sur le Registre Nominatif

(À retourner en Mairie de Reyssouze)

Je soussigné (e) : .....

Nom : .....**Prénom** : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

En ma qualité de : .....

(lien avec l'intéressé (e) : représentant légal, parenté, …)

Sollicite l'inscription sur le registre nominatif de :

Nom : .....**Prénom** : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

En qualité de : .....

(Préciser « personne âgée », « personne handicapée », « personne isolée », ou autre…)

Forme d'handicap : …….

(Préciser : mal voyant, déficient intellectuel, moteur, surdité, ou autre…)

Autres informations concernant l'intéressé (e)

Service intervenant à domicile :

Nom : .....**Prénom** : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Fréquence des visites :
……

Personne à contacter en cas de nécessité :

Nom : .....**Prénom** : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

À Reyssouze, le …….

Signature du demandeur

La gestion des inscriptions fait l'objet d'un traitement informatique. Conformément à la loi du 06 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, toute personne faisant l'objet dudit traitement bénéficie du droit de consultation et de rectification des informations recueillies.