



Je soussigné(e) :

NOM Prénom	
Date de naissance	
Adresse	
Téléphone	

Demande à être inscrit(e) sur le registre en qualité de :

- Personne âgée de plus de 65 ans
 Personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail
 Personne en situation de handicap

Afin de favoriser l'intervention des services sociaux et sanitaires si besoin, merci de préciser :

Coordonnées du service intervenant à domicile :

NOM	
Téléphone	

Coordonnées de la personne à prévenir en cas d'urgence :

NOM Prénom	
Adresse	
Téléphone	
Qualité (fils/fille, ami, voisin, ...)	

Coordonnées du médecin traitant :

NOM	
Téléphone	

Accepte d'être inscrit(e) au registre communal informatisé des personnes âgées et/ou handicapées vulnérables afin de disposer du dispositif d'alerte et de mobilisation en cas de risques exceptionnels (canicule, grand froid, pandémie, ...).

Fait à Dieuze, le

Signature :