



Tél : 02 43 90 50 62 Fax : 02 43 90 59 76
e.mail : mairie.st.georges.le.flechard@wanadoo.fr

PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE
RECENSEMENT DES PERSONNES VULNERABLES

Demande D'inscription sur le Registre Nominatif
(À retourner en Mairie de Saint-Georges-le-Flécharde)

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 Saint-Georges-le-Flécharde, le
Signature du demandeur