



COMMUNE DE COURMANGOUX -2 rue des vignes – 01370 COURMANGOUX – 04 74 51 50 31

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

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF

A retourner en Mairie de Courmangoux par courrier ou par mail : mairie@courmangoux.fr

Je soussigné (e) :

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone : Mail :

En ma qualité de :

(Lien avec l'intéressé (e) : représentant légal, parenté, ...)

Sollicite l'inscription sur le registre nominatif de :

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone : Mail :

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 : Mail :

Fréquence des visites :

Personne à contacter en cas de nécessité :

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone : Mail :

A Courmangoux, le
Signature du demandeur