

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Registre communal de veille et d'alerte

Commune de Saint-Denis-lès-Rebais



Tél. : 01.64.04.52.37.
Fax : 09.70.62.10.14.
Mail : mairie.stdenislesrebais@wanadoo.fr

1. PERSONNE CONCERNEE

Nom et prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

Courriel (facultatif) :

2. SITUATION *(cocher la ou les cases correspondantes à votre situation)*

- Personne âgée de 65 ans et plus
- Personne de plus de 60 ans reconnue inapte au travail
- Personne en situation de handicap
- Personne isolée / fragile / vulnérable

3. PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE *(facultatif)*

Nom et prénom :

Lien :

Téléphone :

4. MODALITÉ D'INSCRIPTION *(cocher la case)*

- Je demande mon inscription au registre communal de veille et d'alerte de la commune de Saint-Denis-lès-Rebais.

Je reconnais que mon inscription est facultative, que je peux la modifier ou la supprimer à tout moment, et que mes données sont utilisées uniquement dans le cadre du registre communal de veille et d'alerte, avec transmission possible au préfet en cas de déclenchement d'un plan d'alerte et d'urgence.

Fait à Saint-Denis-lès-Rebais, le

Signature :