



Centre Communal d'Action Sociale
Maison des Services de Proximité

**FORMULAIRE DE DEMANDE
D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF**
Article L.121-6-1 du Code de l'action sociale et des familles

À RETOURNER au C.C.A.S de Peynier : A l'attention de Fabienne PALUMBO

10 cours Alberic Laurent 13790 PEYNIER

ou par email à : fabienne.palumbo@ville-peynier.fr

Je soussigné(e)⁽¹⁾

NOM:.....

Prénom(s):.....

Né(e) le : à :

Adresse :

Tél.Fixe:..... Tél.Portable:.....

Email (facultatif mais conseillé):.....

sollicite mon inscription sur le registre des personnes à contacter en cas du plan d'alerte et d'urgence prévu à l'article L.116-3 du code de l'action sociale⁽²⁾

- en qualité de personne âgée de 65 ans et plus
- en qualité de personne de - 65 ans, reconnue inapte au travail
- en qualité de personne en situation de handicap (tout âge)

Je suis informé(e) que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande écrite de ma part

Commentaire que vous jugez utile de nous faire savoir:⁽³⁾.....

Personne de mon entourage à prévenir en cas d'urgence ⁽³⁾

NOM:..... Prénom(s):.....

Adresse :

Tél.Fixe:..... Tél.Portable:.....

Email :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations ci-dessus

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler au service social toute modification concernant ces informations, aux fins de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement d'un plan d'alerte et d'urgence.

Fait à Le:
Signature

(1) Les réponses à cette partie du formulaire permettant l'identification du déclarant sont obligatoires

(2) Cocher la case correspondant à votre situation

(3) Réponses à cette rubrique sont facultatives