



**VILLE DE
FEIGNIES**

PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE
« CANICULE » RECENSEMENT DES PERSONNES
POUR L'ÉTÉ 2019

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF
(à retourner au CCAS de Feignies)

Je soussigné(e) :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

En ma qualité de :
parenté, ...)

(lien avec l'intéressé (e) : représentant légal,

Sollicite l'inscription sur le registre nominatif de :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

En qualité de :
», « personne isolée », ou autre ...)

(préciser « personne âgée », « personne handicapée

AUTRES INFORMATIONS CONCERNANT L'INTÉRESSÉ (E)

Service intervenant à domicile :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Personne à contacter en cas de nécessité :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

A Feignies, le

Signature du demandeur