



## Centre Communal d'Action Sociale Mairie de Montreuil en Touraine

### Bulletin d'inscription au Plan d'Alerte et d'Urgence Décret du 1<sup>er</sup> septembre 2004

Nom Prénom Monsieur

Nom Prénom Madame

Domicilié(s) .....

Numéro de téléphone .....

Date de naissance Monsieur .....

Date de naissance Madame .....

Sollicite(nt) mon/notre inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels climatiques ou autres, en qualité de :

#### Qualité de la personne

#### Monsieur

#### Madame

Personne âgée de plus de 65 ans

Personne âgée de 60 ans et  
reconnue inapte au travail

Personne handicapée

Pouvez vous vous déplacer sans aide ?

Oui

Non

#### Le logement

Quel type de logement habitez vous ?  Appartement  Maison

Est il pourvu d'escaliers ?  Oui  Non

#### Les conditions de rafraîchissements de l'habitation ,

volets stores ventilateurs climatisation autres

**Les services d'aide qui interviennent au domicile et coordonnées**

- Aide à domicile .....
- Infirmière .....
- Portage de repas .....
- Téléassistance .....
- Médecin traitant .....

**Si la Mairie n'arrive pas à vous joindre, qui souhaitez vous qu'elle  
contacte pour prendre de vos nouvelles ?**

.....  
.....  
.....

**Prévoyez vous de vous absenter ? Si oui merci de préciser les dates**

Du..... Au .....

Du..... Au .....

Du..... Au .....

Fait à Montreuil en Touraine  
Le .....

Signature(s)