

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF « CANICULE »

de la commune de LAURENS

(Par l'intéressé(e))

Je soussigné (e), sollicite mon inscription sur le registre nominatif :

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

TELEPHONE :

en qualité de : **Personne âgée – Personne handicapée – Personne isolée** (*Rayer les mentions inutiles*)

Personne ou service intervenant à domicile

Nom, Prénom ou raison sociale :

Adresse

Téléphone :

Personne(s) à prévenir en cas de nécessité

Nom prénom :

Adresse :

Téléphone :

Nom prénom :

Adresse :

Téléphone :

A Laurens, le

Signature du demandeur