**PLAN D’ALERTE ET D’URGENCE « CANICULE »**

**RECENSEMENT DES PERSONNES POUR L’ETE 2020**

***(à retourner au service retraités 5, rue des belettes ou*** [***pole.retraite@ville-beaugency.fr***](mailto:pole.retraite@ville-beaugency.fr)***, en mairie ou à l’espace Agora)***

**DEMANDE D’INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF**

Nom :................................................................Prénom : .......................................................

Adresse : .............................................................................................................................

Téléphone : ……/……../……../……../…..

En ma qualité de: ...............................................................

(Lien avec l’intéressé (e) : représentant légal, parenté, ...)

**SOLLICITE L’INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF DE :**

Nom :...............................................................Prénom : .......................................................

Adresse: ..................................................................................................

.......................................... date de naissance :……../……../……….

Téléphone: ……/……../……../……../…..

En qualité de: .....................................................................

(Préciser « personne âgée de + 65 ans vivant à son domicile», « personne handicapée», « personne de 60 ans reconnue inapte au travail résidant à son domicile », ou autre ...)

**AUTRES INFORMATIONS CONCERNANT L’INTERESSE (E)**

**Service intervenant à domicile:**

🞏 ABRAPA 🞏 CLIC 🞏 AUTRES

Si autres NOM ....................................................................... Adresse………………………………………………………………………………………… Téléphone ……/……../……../……../…..

**Personne à contacter en cas de nécessité:**

Nom :............................................................Prénom : .......................................................

Adresse: ..................................................................................................

Téléphone: ……/……../……../……../…..

A Beaugency, le.....................................

Signature du demandeur

***(à retourner au service retraités, 5, rue des Belettes ou*** [***pole.retraite@ville-beaugency.fr***](mailto:pole.retraite@ville-beaugency.fr) ***ou en mairie ou à l’espace Agora)***