**INSCRIPTION AU REGISTRE DE SALLES-LA-SOURCE**

Je soussigné(e) …………………............................................................., déclare souhaiter que les renseignements ci-après soient recueillis par la Mairie de Salles-la-Source dans le cadre des opérations de recensement de personnes vulnérables menées en explication du plan d’alerte et d’urgence départemental en cas de risques exceptionnels (canicule, inondations etc..). **Ces données pourront être mises à disposition du Préfet de l’Aveyron en cas de déclenchement d’un plan d’urgence,** mais n’ouvrent droit à aucune prestation nouvelle de quelque type que ce soit.

Nom, prénom : ……………………………………………………………………………………...

Date de naissance : ………………………………… à ………………………………………….

Adresse complète (n° de rue, n° de bâtiment, n° d’appartement…) : …………………………………………………………………………………............................ .……………………………………………………………………………………………………………

Téléphone fixe : ……………………………Téléphone portable : …………………………

**Personnes à prévenir en cas d’urgence :**

Nom, Prénom : ……………………………………. N° téléphone : ………………………….

Nom, Prénom : ……………………………………. N° téléphone : ………………………….

Nom, Prénom : ……………………………………. N° téléphone : ………………………….

**Médecin traitant :** Dr………………………………n° téléphone : ……………………….

**Personnes ou organismes intervenants à domicile :**

Soins infirmiers : Nom : …………………………. N° téléphone : …………………….

Autres intervenants : ………………………………. N° téléphone : ………………………

Autres intervenants : ………………………………. N° téléphone : ………………………

Fait à Salles-la-Source, le ………………………….

Signature du demandeur ou du représentant légal :

Demande d’inscription sur le registre nominatif à retourner à :