



Liberté Égalité Fraternité

INSCRIPTION AU REGISTRE DE PINSAGUEL

Je, soussigné(e) ,
déclare souhaiter que les renseignements ci-après soient recueillis par le
CCAS et la Mairie de Pinsaguel 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 la Haute Garonne 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 Pinsaguel, le.....

Signature du demandeur ou du représentant légal:

Demande d'inscription sur le registre nominatif à retourner en Mairie

Mairie de Pinsaguel, 1 rue du Ruisseau 31120 PINSAGUEL – Tél : 05.61.76.29.88