



# REGISTRE COMMUNAL NOMINATIF

## COORDONNÉES

TOUFFLERS

Nom Prénom : .....

Adresse : .....

N° de téléphone : .....

Vivez vous seule ?            oui            non

Accepte d'être inscrit(e) sur le registre nominatif communal dans le cadre d'une situation de risques exceptionnels climatiques ou autres.

### Dans le cas d'inscription par un tiers

Nom Prénom : .....

Agissant en qualité de : .....

Adresse et téléphone : .....

Sollicite l'inscription de Mr Mme : .....

coordonnées ci dessus sur le Registre Communal Nominatif

Date et Signature

### PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom Prénom : .....

Adresse et téléphone : .....

Lien de parenté : .....

Nom Prénom : .....

Adresse et téléphone : .....

Lien de parenté : .....

Ces personnes possèdent elles une clé de votre logement ?    oui    non

### MÉDECIN TRAITANT

Nom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

### INFIRMIER(E) À DOMICILE

Nom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

### SERVICE À DOMICILE

Bénéficiez vous de services d'aide à domicile ?            oui            non

Si oui, quels jours de la semaine ?

.....  
.....

Ce questionnaire ne vous engage à rien si ce n'est de recevoir un coup de téléphone préventif de la part de la mairie afin de s'assurer que tout se passe bien chez vous pendant une période à risques exceptionnels ( canicule, grand froid ...)

Il n'y aura AUCUNE VISITE A DOMICILE

Fait à TOUFFLERS Le

SIGNATURE