

COMMUNE D'ANDOUILLÉ

PLAN DE PREVENTION COVID-19

(document à retourner en mairie uniquement pour les personnes intéressées)

<p align="center">FORMULAIRE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF TENU EN MAIRIE ET ETABLI EN CAS DE RISQUES EXCEPTIONNELS</p>
--

Je soussigné(e) NOM :

 Prénom :

 Nê(e) le :

 Adresse :

 N° de téléphone :

Demande mon inscription sur le registre nominatif établi dans le cadre des risques exceptionnels, lequel registre sera porté à la connaissance du Préfet en cas de déclenchement du Plan d'urgence

AU TITRE :

Mettre une croix dans la case correspondante

- des personnes âgées de 70 ans et plus, résidant à leur domicile
- des personnes de plus de 60 ans reconnues inaptes au travail, résidant à leur domicile
- des personnes adultes handicapées résidant à leur domicile, bénéficiant de l'AAH, de l'ACTP, d'une carte d'invalidité (sécurité sociale ou code des pensions militaires d'invalidité et des victimes de guerre)

SERVICE EXTERIEUR INTERVENANT AU DOMICILE (S'IL Y A LIEU) :

(A.D.M.R., service de soins à domicile...)

NOM :

Adresse :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

NOM :

Prénom :

Adresse :

N° de téléphone :

Préciser le lien avec le demandeur (famille, voisin, autre) :

PERSONNE AYANT COMPLETE CE FORMULAIRE POUR LE DEMANDEUR (LE CAS ECHEANT)

NOM :

Prénom :

Adresse :

N° de téléphone :

Préciser le lien avec le demandeur (famille, voisin, autre) :

A Andouillé, le

Signature du demandeur

Signature de la personne ayant complété l'imprimé