

# PLAN CANICULE 2023

## *Demande d'inscription au Registre Nominatif*

Date de la demande : .../.../ 2023

<p><b>NOM :</b> .....</p> <p><b>Prénom :</b> .....</p> <p><b>Date de naissance :</b> .....</p> <p><b>Adresse :</b> ..... ..... .....</p> <p><b>Téléphone :</b> .....</p> <p><b>Médecin traitant :</b> .....</p>
---

*Motif d'inscription :*

- Personne âgée de + de 65 ans
- Personne de plus de 60 ans reconnue inapte au travail
- Personne adulte handicapée

*Service (s) intervenant (s) à domicile*

Nom : .....

Téléphone : .....

*Personne à prévenir en cas d'urgence :*

Nom : .....

Téléphone : .....

*Tierce personne ayant effectué la demande*

Nom : .....

Prénom : .....

Lien avec la personne signalée : .....

*L'inscription sur le registre nominatif est déclarative et facultative.  
Conformément à la loi n° 78-17 du 06/01/78 le demandeur dispose d'un droit d'accès et de rectification des informations recueillies.  
Les informations contenues dans ce formulaire ne pourront en aucun cas être communiquées à des tiers non autorisés conformément à l'article 29 de la loi du 06/01/78 et des articles 226-13, 226-14 et 226-31 du Code Pénal relatif au secret professionnel.*