**INSCRIPTION SUR LE REGISTRE PLAN D’ALERTE ET D’URGENCE**

**PERSONNE À INSCRIRE :**

• Nom : • Prénom :

• Date de Naissance : • Adresse :

• Téléphone fixe : 66290 Cerbère

• Téléphone portable • Adresse mail :

□ J’ai 65 ans ou plus □ J’ai 60 ans ou plus et suis reconnu(e) inapte au travail

□ Je suis reconnu (e) Adulte Handicapé

• Y-a-il un service à domicile pour vous ? □ OUI □ NON

Quelle service ? (infirmière, portage de repas, aide-ménagère, assistante de vie ?

………………………………………………………………………………………………………………………………

• Nom de la personne (ou entreprise) qui se rend chez vous :

• N° de téléphone de la personne (ou entreprise) qui se rend chez vous :

**PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D’URGENCE :**

• Nom : • Prénom :

• Lien de parenté : • Téléphone fixe :

• Téléphone portable : • Adresse : ………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………..

 ………………………………………………………………………………..

**SI LA DEMANDE EST FAITE PAR UN REPRÉSENTANT LÉGAL (Tuteur):**

Nom : Prénom :

Qualité : Téléphone fixe :

Téléphone portable : Adresse : …………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………..

 ………………………………………………………………………………..

Date : Signature :