

# Formulaire d'Inscription au Registre Communal dédié au Plan Canicule



**2025-** A retourner UNIQUEMENT si vous souhaitez être contacté(e) en cas d'alerte canicule

## Coordonnées demandeur

Nom-Prénom : .....

Age : ..... ans

▪ Téléphone Fixe : .....

▪ Téléphone Portable : .....

Adresse : .....

01700 Saint Maurice de Beynost

## Prestations dont vous bénéficiez

Service  
téléassistance **Nom de l'organisme :** .....

Service Aide à  
domicile **Nom de l'organisme :** .....

Soins  
Infirmiers **Coordonnées :** .....

## Contact en cas d'urgence

Médecin traitant : \_\_\_\_\_

Autres personnes à  
contacter en cas  
d'urgence : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) Madame, Monsieur ..... autorise mon inscription au  
registre nominatif dans le **cadre du plan d'alerte d'urgence.**

Fait à Saint Maurice de Beynost, le .....

Signature