



VILLE DE SAULXURES LES NANCY
COMMISSION AGE VERMEIL
RECENSEMENT DES PERSONNES
HANDICAPEES
ET PERSONNES AGEES ISOLEES
Dispositif de prévention des conséquences d'une canicule
Préfecture de Meurthe et Moselle

OBJET : RECENSEMENT AUPRES DE LA COMMUNE

Je soussigné(e)

Adresse :

Téléphone :

Date de Naissance :

Sollicite mon inscription auprès des services de la commune, afin d'être contacté (e) en cas de canicule (niveau orange météo).

Je suis habituellement aidé(e) par :

Ma famille

Mon voisinage

Une personne que j'emploie, coordonnées :

Personne ne me vient en aide

Cocher la case ou les cases correspondantes à votre situation.

Mon médecin traitant est :

Docteur :

Adresse :

Téléphone :

Merci d'indiquer la personne à prévenir en cas d'urgence.

Nom – Prénom :

Adresse :

Téléphone

Fait à Saulxures le
Signature