

INSCRIPTION AU REGISTRE DE QUINS

Je, soussigné(e), déclare souhaiter que les renseignements ci-après soient recueillis par la Mairie de Quins dans le cadre des opérations de recensement de personnes vulnérables menées en explication du plan d'alerte et d'urgence départemental en cas de risques exceptionnels (canicule, vagues de grands froids, inondations etc.). **Ces données pourront être mises à disposition de la Préfecture de l'Aveyron en cas de déclenchement d'un plan d'alerte et d'urgence (PAU)**, mais n'ouvrent droit à aucune prestation nouvelle de quelque type que ce soit.

Nom, Prénom :

Date de naissance : à

Adresse complète (n° de rue, n° de bâtiment, n° d'appartement...) :

.....

.....

Téléphone fixe :Téléphone portable :

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom, Prénom :

Téléphone :

Nom, Prénom :

Téléphone :

Médecin traitant : Dr.....Téléphone :

Personnes ou organismes intervenants à domicile :

Soins infirmiers :

Nom : Téléphone :

Autres intervenants :

Téléphone :

Autres intervenants :

Téléphone :

Fait à, le.....
Signature du demandeur ou du représentant légal:

**Demande d'inscription sur le registre nominatif à retourner en
Mairie, 12800 QUINS**