

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION  
SUR LE REGISTRE NOMINATIF

PLAN CANICULE

Prévu à l'article L. 121-6-1 du code de l'action sociale et des familles

**Les personnes âgées de 65 ans et plus, isolées, résidant à leur domicile, ainsi que les personnes de 60 ans et plus reconnues inaptées au travail et adultes handicapés ont la possibilité, si elles le souhaitent, de se faire inscrire sur ce registre nominatif.**

Identité de la personne âgée ou handicapée à inscrire

NOM : .....

PRENOM : .....

NE(E) LE : .....

ADRESSE : .....

.....

CODE POSTAL ET VILLE : .....

TELEPHONE DOMICILE : .....

TELEPHONE PORTABLE : .....

- Je demande mon inscription au registre nominatif des personnes fragiles vivant à domicile.  
 Je suis un tiers et je signale cette personne pour qu'elle soit contactée aux fins d'inscription sur le registre nominatif.

Fait le : .....

Signature :

1. J'adresse ce coupon au CIAS pour manifester mon souhait
  - Soit par mail : [cias@cdcvalsdesaintonge.fr](mailto:cias@cdcvalsdesaintonge.fr)
  - Soit par courrier : 1-3 Rue de Dampierre – 17400 Saint Jean d'Angély
2. Je serai contacté(e) pour valider mon inscription

+ d'infos :

CIAS des Vals de Saintonge  
1-3 Rue de Dampierre  
17400 SAINT JEAN D'ANGELY  
Tèl : 05 46 59 18 33

CAP SENIORS SOLIDARITE  
1 Place François Mitterrand  
17400 SAINT JEAN D'ANGELY  
Tèl : 05 46 59 56 69