

**DIRECTION DES POLITIQUES DES SOLIDARITES**  
**Service Retraités et Personnes Agées**  
**SM/SZ24**  
**Tél. : 01 60 37 70 54**  
**Courriel : [Service-Retraites@mairie-torcy.org](mailto:Service-Retraites@mairie-torcy.org)**  
*Affaire suivie par SENNEVILLE Suzy*

**DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF  
DU PLAN CANICULE 2024**

Je soussigné (e)

Nom..... Prénom.....

Né (e)..... à .....

Adresse .....

Téléphone .....

sollicite mon inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels, climatiques ou autres.

En qualité de :

- Personne âgée de 65 ans et plus
- Personne âgée de 60 ans, reconnue inapte au travail
- Personne handicapée

Je suis informé (e) que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part.

Je déclare bénéficiaire de l'intervention :

- d'un service d'aide à domicile  
Intitulé du service .....
- d'un service de soins infirmiers à domicile  
Intitulé du service .....
- d'un autre service  
Intitulé du service .....
- d'aucun service à domicile

Coordonnées médecin traitant :

Nom..... Prénom.....

Adresse .....

Téléphone .....

Personne de l'entourage à prévenir en cas d'urgence :

**Famille**       **Voisin**       **Bénévole**       **Tutelle**       **Autre**

Nom..... Prénom.....

Adresse .....

Téléphone .....

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.

Je suis informé (e) qu'il m'appartient de signaler aux services municipaux toute modification concernant ces informations, aux fins de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

Fait à ....., le .....

Signature

**CETTE DEMANDE DOIT ETRE RETOURNEE  
au**

**Centre Communal d'Action Sociale (CCAS) - Place de l'Appel du 18 juin 1940 77200 TORCY**

**Service-Retraites@mairie-torcy.org**