



**FORMULAIRE  
DE DEMANDE D'INSCRIPTION  
SUR  
LE REGISTRE NOMINATIF - 2026**  
**Obligatoire si vous intervenez pour un tiers**

Prévu à l'article L. 121-6-1 du Code de l'action sociale et des familles.  
Document réalisé par la cellule d'appui de la Direction Générale de l'Action Sociale

**Je soussigné(e)(1)**

Nom : ..... Prénom(s) : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Né(e) le : .....

**Sollicite mon inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels, climatiques ou autres (2).**

- En qualité de personne âgée de 65 ans et plus
- En qualité de personne âgée de 60 ans, reconnue inapte au travail
- En qualité de personne en situation de handicap
- Personne présentant une autre situation de fragilité ou à risque

**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 (2)**

D'un service d'aide à domicile :

Intitulé du service : .....

.....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

D'un autre service :

Intitulé du service : .....

.....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....



D'un service de soins infirmiers à domicile :     D'aucun service à domicile  
Intitulé du service : .....  
Adresse : .....  
Téléphone : .....

---

**Personne de mon entourage à prévenir en cas d'urgence (3)**

Nom : ..... Prénom(s) : .....  
Domicile : .....  
Téléphone : .....

**Si le bulletin est rempli pour le bénéficiaire par un tiers,  
veuillez préciser vos coordonnées**

Nom : ..... Prénom(s) : .....  
Domicile : .....  
Téléphone : ..... Né le : .....

**Agissant en qualité de :**

- Représentant légal
- Service d'aide à domicile ou service de soins infirmiers à domicile
- Médecin traitant
- Autre, à préciser .....

---

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. Les données seront supprimées par demande auprès de [affaires.social@reyrieux.fr](mailto:affaires.social@reyrieux.fr)

Fait le ..... Signature :

**FORMULAIRE A TRANSMETTRE**

Par courrier à : MAIRIE - 105 grande Rue - 01600 REYRIEUX

Ou par DEPOT DANS LA BOITE A LETTRES DE LA MAIRIE

Ou par MAIL A : [affaires.social@reyrieux.fr](mailto:affaires.social@reyrieux.fr)

Téléphone : 04.74.08.95.20