



INONDATION - CANICULE - TEMPÊTE - PLAN GRAND FROID

FORMULAIRE D'INSCRIPTION SUR LE FICHER DE PRÉVENTION DES RISQUES

Je soussigné _____

déclare m'inscrire librement sur un fichier de prévention des risques.

Je souhaite être prévenu dans le cas où les services municipaux ont connaissance d'un danger potentiel sur le territoire de la commune de Gruissan.

Je m'engage à signaler tout changement de coordonnées.

Si ce formulaire a été rempli par une tierce personne en préciser les nom, prénom, adresse et téléphone _____

Fait à Gruissan, le _____

Signature

RENSEIGNEMENTS

Nom _____

Prénom _____

Date de Naissance _____

Difficulté de mobilité OUI NON *(Rayer la mention inutile)*

Seul (e) OUI NON *(Rayer la mention inutile)*

Véhiculé OUI NON *(Rayer la mention inutile)*

Adresse précise et complète (étage et si résidence fermée ou non) _____

Téléphone Mobile _____

Téléphone Fixe _____

Courriel _____@_____

Médecin traitant : Nom - Téléphone _____

Auxiliaire de vie : Nom - Téléphone _____

Personne à prévenir en cas d'urgence : Nom - Téléphone _____