



**DEMANDE D'INSCRIPTION OU DE MODIFICATION
SUR LE REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES
ÂGÉES OU HANDICAPÉES**

Document à retourner au :

SERVICE DES SENIORS
Annexe de l'hôtel de Ville
4 rue du Collège
BP 60203
61201 ARGENTAN Cedex
Tél. : 02.33.35.88.86 ou 02.33.35.88.98

Plan d'alerte et d'urgence en cas de risques exceptionnels,
Article L.116-3 du Code de l'action sociale et décret n°2004-926 du 1^{er} septembre 2004

Coupon à remplir et à renvoyer au Service Seniors, Mairie Annexe, 4 rue du Collège 61200 Argentan ou à déposer à la Mairie

Nom & prénom : 1^{ère} personne :date de naissance :
 2^{ème} personne :date de naissance :

N° de téléphone :

Adresse :

.....

Personne(s) de votre entourage que nous pourrions contacter :

1^{ère} personne..... Téléphone :

2^{ème} personne..... Téléphone :

Médecin traitant :

Observations éventuelles (difficulté particulière, absence prévue...) :

.....

.....

.....

Lu et approuvé, le.....

Signature :

Toutes les informations recueillies dans ce dispositif restent confidentielles, elles seront diffusées, le cas échéant, à la Préfecture, aux services sociaux ou de santé. Vous pouvez, à tout moment, sur simple demande écrite, vous retirer de ce dispositif.