



Je soussigné(e)..... , déclare souhaiter que les renseignements ci-après soient recueillis par la Mairie de MEUZAC dans le cadre des opérations de recensement de personnes vulnérables menées en explication du plan canicule et des instructions préfectorales qui s’y rapportent. J’ai bien noté que :

- ces données pourront être mises à disposition du Préfet de la Haute Vienne en cas de déclenchement du plan canicule,
- tant que le plan canicule ne sera pas déclenché, la Commune de Meuzac ne fera aucune démarche particulière auprès des personnes recensées.

Nom, prénom :

Date de naissance :

Adresse complète (n° de rue, n° de bâtiment, d’appartement...) :

.....
.....

Téléphone fixe (préciser si liste rouge et téléphone portable)

.....

Personnes à prévenir en cas d’urgence :

NOMS	PRENOMS	ADRESSES	TELEPHONE

**Demande d’inscription sur le registre nominatif à retourner
Mairie de Meuzac – 11 rue du 11 novembre 1918
05 55 09 97 12 – mairie.meuzac@wanadoo.fr**

Traitement particulier	OUI	NON
Nom du médecin traitant		
Service à domicile	OUI	NON
Personnes ou organismes Intervenant à domicile		

Fait à Meuzac, le.....

Nom et prénom du demandeur :

Signature du demandeur :

L'intéressé

Le représentant légal

**Demande d'inscription sur le registre nominatif à retourner
Mairie de Meuzac – 11 rue du 11 novembre 1918
05 55 09 97 12 – mairie.meuzac@wanadoo.fr**