



**PLAN NATIONAL « CANICULE »
RECENSEMENT DES PERSONNES VULNÉRABLES POUR 2026**

Je, soussigné,

Nom..... Prénom.....

Adresse

Téléphone.....

En ma qualité de (*lien avec l'intéressé : représentant légal, parenté...*)

Sollicite l'inscription sur le Registre nominatif de :

Nom..... Prénom.....

Date de naissance.....

Adresse.....

Téléphone.....

Autres informations concernant l'intéressé(e)

- Service intervenant à son domicile :

Nom, prénom ou raison sociale

Adresse, téléphone.....

- Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom, prénom

Adresse, téléphone

- Médecin traitant :

Nom, Prénom

Adresse, téléphone

A, le

Signature du demandeur

Textes en vigueur

Article D312-160 et article D312-161 du code de l'action sociale et des familles