

OPÉRATION TRANQUILITÉ SENIOR



Identification du demandeur

Nom _____
Adresse _____
Code postal _____ Ville _____
Etage _____ Porte _____
Tél fixe _____ Portable _____
Date de naissance _____

Personne de confiance

Nom _____
Adresse _____
Code postal _____ Ville _____
Tél fixe _____ Portable _____

Observations particulières

Conjoint(e), voisins, aide à domicile, famille, proches, autre _____

Dispositifs complémentaires

Je souhaite bénéficier des dispositions du plan canicule _____ ☐ OUI ____ ☐ NON

N'étant pas en capacité de me déplacer,
je sollicite un contact avec la Police Municipale _____ ☐ OUI ____ ☐ NON

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement d'informations nominatives. Conformément à l'article 34 de la Loi 78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations vous concernant. Vous pouvez exercer ce droit auprès du service ayant enregistré votre demande.

Fait à
LE BARCARES

Date de la
demande

Signature du requérant
Précédée de la mention «lu et approuvé»

