



# REGISTRE CANICULE 2026

## Demande d'inscription au registre nominatif

Personne concernée par la demande :

Nom et prénom : .....

Date de Naissance : .....

Adresse :

.....  
.....84570 Malemort-du-Comtat

Tél : .....

Port : .....

Courriel : .....@.....

## Personnes à prévenir en cas d'urgence

Nom et prénom : .....

Tél : .....

Port : .....

## Coordonnées des intervenants à votre domicile

Aide à domicile :                      Nom : .....                      Tél : .....

Infirmiers :                              Nom : .....                      Tél : .....

Médecin généraliste :                      Nom : .....                      Tél : .....

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.

Fait à ....., le .....

Signature :