

**COUPON A RETOURNER A LA MAIRIE DE  
VOTRE DOMICILE**

**Mairie de VALLEIRY  
2 route de Bellegarde – BP 18  
74520 VALLEIRY CEDEX  
contact@valleiry.fr**

NOM et PRENOM :

TEL :

ADRESSE :

Né(e) le :

**Souhaite mon inscription sur la liste établie à la mairie de mon domicile dans le cadre du plan canicule pour l'été 2024.**

Coordonnées du Service à domicile dont je bénéficie (éventuellement) :

.....  
.....  
.....  
.....

Coordonnées de mon médecin traitant :

.....  
.....  
.....  
.....

Coordonnées d'une personne à prévenir en cas d'urgence :

.....  
.....  
.....  
.....

Date :

Signature :