

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 2025.

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 :