



DISPOSITIF DE PREVENTION CANICULE

Formulaire de demande d'inscription sur le registre personnes vulnérables

- Personne demandant l'inscription : La personne elle-même
 Un parent* – lien de parenté :
 Un professionnel* :
 Autre*

*Indiquez vos coordonnées :

- L'inscription est demandée au titre : De personne porteuse d'un handicap
 De personne âgée de plus de 65 ans

MADAME	MONSIEUR
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Nom de jeune fille :	
Date de naissance :	Date de naissance :
Adresse complète :	
.....	
.....	
Téléphone fixe : Téléphone portable :	

Personnes à prévenir en cas d'incident :

	Priorité 1	Priorité 2	Priorité 3
NOM prénom			
Qualité (enfant, parent, voisin, ami...)			
Tél domicile/portable			
Adresse complète			
Possède-t-il les clés de chez vous ?			

Prestations à domicile, dont bénéficie la personne :

prestations	oui / non	Coordonnées	Jours et horaires d'intervention
Aide à domicile			
Portage de repas			
Téléalarme			
Infirmière ou Soins à domicile (SSIAD)			
Médecin traitant			
Autre, précisez :			

Informations facultatives destinées à améliorer la réponse en cas de canicule :

J'ai de la visite de : la famille fréquence :

d'amis ou voisins fréquence :

Je serai seule et sans visite : du au

Je serai absent(e) de mon domicile: du au

Si aucune absence n'est prévue à ce jour, pour tout changement, veuillez en informer le secrétariat du CCAS au 02-99-69-38-43 ou au 07-64-77-35-67.

Mode de déplacement dans le domicile : seul canne déambulateur

fauteuil roulant immobilisation

Mentions légales :

J'accepte de communiquer les renseignements repris dans ce document au CCAS qui s'engage à en garder la confidentialité

Et

J'autorise le CCAS à intégrer les informations de ce document au fichier des personnes à contacter.

L'intéressé(e) peut consulter et modifier ces données en s'adressant au CCAS. L'inscription sur le registre est valable pour un an à compter de la signature par l'intéressé.

Date de la demande :

Signature :

En cas de déclenchement du plan durant l'été:

- Vos coordonnées seront transmises automatiquement à la Préfecture.
- Vous pourrez être contacté par le CCAS.
- Les personnes ou services mentionnés sur ce formulaire seront susceptibles d'être sollicités.
- Des recommandations, informations et conseils pourront vous être communiqués.

Formulaire à retourner à :
Centre Communal d'Action Sociale
1, rue de Macéria
35 520 LA MEZIERE