



**C. C. A. S.**

## DISPOSITIF DE PREVENTION CANICULE

**2018**

*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 en situation de handicap  
 De personne âgée de plus de 65 ans

<b>MADAME</b>	<b>MONSIEUR</b>
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Nom de jeune fille : .....	
Date de naissance : .....	Date de naissance : .....
<b>Adresse complète :</b>	
.....	
.....	
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.

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 2018 :**

- 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  
35520 LA MEZIERE