



FICHE D'INSCRIPTION AU REGISTRE PLAN CANICULE

Coordonnées :

Monsieur

Madame

NOM :

NOM :

Prénom :

Prénom :

Date de naissance :

Date de naissance :

Nom de jeune fille :

Adresse :

.....

Numéro de téléphone :

Cochez la case correspondant à votre situation :

Monsieur

Madame

➤ J'ai plus de 65 ans

➤ J'ai plus de 60 ans et suis reconnu inapte au travail

➤ Je suis une personne adulte handicapée

Personnes proches (voisins / famille) pouvant intervenir en cas d'urgence :

NOM :

NOM :

Numéro de téléphone :

Numéro de téléphone :

Lien de Parenté :

Lien de Parenté :

Médecin traitant : NOM :

Numéro de téléphone :

➤ Je reçois une visite régulière de la part d'un service : d'aide à domicile

Nom de l'organisme :

de portage de repas

d'un personnel de santé

Nom des infirmiers :

➤ Je bénéficie de la Téléassistance: oui

non

➤ Je suis véhiculé(e) : oui

non

Je demande mon inscription sur le registre communal des personnes fragiles vivant à domicile.

Cette inscription est facultative et il m'appartient de signaler au CCAS toute modification concernant ces Informations, afin que le registre « Plan canicule » puisse être mis à jour.

Date :

Signature :