

FICHE INSCRIPTION « PLAN CANICULE »
REGISTRE NOMINATIF RELATIF AUX AINES
ET AUX PERSONNES HANDICAPEES
BENEFICIAIRES DU PLAN D'ALERTE & D'URGENCE DEPARTEMENTALE
EN CAS DE RISQUES EXCEPTIONNELS
IDENTITE & SITUATION A DOMICILE

Nom

Prénom

Date de Naissance

Adresse

Numéro de Téléphone..... ☎ Portable

Adresse mail

Coordonnées du service intervenant à Domicile.....

Problèmes de santé rencontrés.....

Période d'absence du domicile entre le 1er Juin et le 1er Septembre inclus.....

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

Nom et Prénom

Adresse.....

Numéro de Téléphone..... ☎ Portable.....

Adresse mail

Lien de parenté

DEMANDE

Date de la demande

Nom et qualité du demandeur

Adresse

Numéro de Téléphone

Adresse mail

◆ Imprimé à transmettre en Mairie de Quartier, à l'Hôtel de Ville (service Accueil), au CCAS Villa Gabrielle (service Accueil)

◆ Par téléphone au : **0 800 59 49 39** (numéro vert)