

FICHE D'INSCRIPTION AU REGISTRE PLAN CANICULE / GRAND FROID**Coordonnées :**Monsieur

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Madame

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Nom de jeune fille :

Adresse :

.....

Numéro de téléphone fixe :

Numéro de téléphone portable :

Cochez la case correspondant à votre situation :**M.****Mme.**

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 :

Détenteur des clés : Détenteur des clés :

Médecin traitant : NOM :

Numéro de téléphone :

Vous vivez :seul (e) en couple en famille Autre **Vous avez des visites régulières :**Famille Voisins Amis **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 suis climatisé :** oui non**Moyen de chauffage :****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.

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

Date :

Signature :