

Réservé au service

Date arrivée :

Courrier AR envoyé le :

PLAN CANICULE 2018

Fiche d'inscription sur le registre municipal

Document à retourner :
C.C.A.S de Wissous – Plan Canicule
Place de la Libération
91320 WISSOUS

Madame :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone fixe :

Monsieur :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Téléphone portable :

Qualité de la personne inscrite

Personne âgée de plus de 65 ans

Mme

M

Personne de plus de 60 ans reconnue inapte au travail

Personne Adulte en situation de handicap

Personne à prévenir

Nom, prénom :

Qualité (enfant, parent, voisin, ami...) :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Adresse :

Nom, prénom :

Qualité (enfant, parent, voisin, ami...) :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Adresse :

Nom, prénom :

Qualité (enfant, parent, voisin, ami...) :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Adresse :

Médecin traitant

Nom : Téléphone :

Prestations à domicile

Prestations	Nom du prestataire	Coordonnées	Jours et horaires d'intervention
Aide à domicile			
Soins Infirmiers à domicile			
Repas à domicile			
Autre			

Inscription par un tiers (personne qui effectue la demande) :

Nom, prénom :

Téléphone :

Qualité (aidant professionnel, aidant familial, etc....) :

Périodes envisagées d'absence du domicile entre le 1^{er} juin et le 31 août 2018

Du Au

Du Au

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler toute modification de ces informations, pour la mise à jour des données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan alerte canicule.

Signature :

Date :