

FICHE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF DU PLAN CANICULE 2023
--

Je soussigné (e)

Nom..... Prénom.....

Né (e)..... à

Adresse

Téléphone

sollicite mon inscription sur le registre des personnes à contacter en cas de déclenchement du plan alerte et d'urgence consécutif à une situation de risques exceptionnels, climatiques ou autres.

En qualité de :

- Personne âgée de 65 ans et plus
- Personne âgée de 60 ans, reconnue inapte au travail
- Personne handicapée

Je suis informé (e) que cette inscription est facultative et que ma radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part.

Je déclare bénéficiaire de l'intervention :

- d'un service d'aide à domicile
Intitulé du service
- d'un service de soins infirmiers à domicile
Intitulé du service
- d'un autre service
Intitulé du service
- d'aucun service à domicile

Coordonnées médecin traitant :

Nom..... Prénom.....

Adresse

Téléphone

Personne de l'entourage à prévenir en cas d'urgence :

Famille **Voisin** **Bénévole** **Tutelle** **Autre**

Nom..... Prénom.....

Adresse

Téléphone

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.

Je suis informé (e) qu'il m'appartient de signaler aux services municipaux toute modification concernant ces informations, aux fins de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

Fait à, le

Signature

CETTE DEMANDE DOIT ETRE RETOURNEE

Au

Centre Communal d'Action Sociale (CCAS) - Place de l'Appel du 18 juin 1940 77200 TORCY

info@ville-torcy.fr