



FORMULAIRE de DEMANDE d'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF PLAN CANICULE – GRAND FROID

(prévu à l'article L. 121-6-1 du Code de l'Action Sociale et des Familles)

DOCUMENT à RETOURNER par retour de COURRIER ou à DEPOSER au
C.C.A.S de Pins-Justaret
Place du Château 31860 PINS-JUSTARET – 05.62.11.71.26

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

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.

IDENTIFICATION

Nom et Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Date de naissance :

Vivez-vous :

Seul

en couple

avec une tierce personne (enfant...)

PERSONNES à CONTACTER en CAS d'URGENCE

Nom et Prénom : ☎ :

Qualité :

Nom et Prénom : ☎ :

Qualité :

MEDECIN TRAITANT

Nom et Prénom : ☎ :

Adresse :

EQUIPEMENT au DOMICILE

Chauffage

Ventilateurs

Climatisation

Double vitrage

INTERVENTION EXTERIEURE

Bénéficiez-vous d'un service :

d'aide à domicile (nom et téléphone)

de portage de repas (nom et téléphone)

de soins infirmiers (nom et téléphone)

de la téléassistance (nom et téléphone)

d'aucun service

VISITES

Recevez-vous de la visite :

oui

non

tous les jours

tous les 2 jours

1 fois par semaine

SI VOUS REMPLISSEZ CE FORMULAIRE POUR LE BENEFICIAIRE

Nom et Prénom :

 :

Représentant légal Tiers

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

Je suis informé qu'il m'appartient de signaler aux services du CCAS toute modification concernant ma situation, aux fins de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

Date :

Signature

Le registre Canicule-Grand Froid ne peut être communiqué qu'au Préfet, et uniquement sur sa demande.