

## **BULLETIN D'INSCRIPTION - PRÉVENTION CANICULE**

Informations pour le registre nominatif communal-décret N°2004-926 du 01/09/2004

À retourner au **CCAS : 283 rue du Général de Gaulle, 45160 Olivet**  
ou [social@olivet.fr](mailto:social@olivet.fr) - 02.38.69.83.12

### **L'INSCRIPTION CONCERNE :**

**NOM :** ..... **PRÉNOM :** .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse : .....

Etage..... Appartement.....

Tél Fixe : ...../...../...../...../..... Portable : ...../...../...../...../.....

Nom et numéro de téléphone du gardien ou du syndic .....

**Vous vivez :**  Seul( e)

En couple : Nom et prénom et âge du conjoint .....

Autre .....

### **PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :**

**Nom et Prénom :** ..... **Qualité\*:** .....

Adresse : .....

Tél : Fixe : ...../...../...../...../..... Portable : ...../...../...../...../.....

**Nom et Prénom :** ..... **Qualité\*:** .....

Adresse : .....

Tél Fixe : ...../...../...../...../..... Portable : ...../...../...../...../.....

\* Qualité (Enfants, amis, voisin...)



**BÉNÉFICIEZ-VOUS D'UN SERVICE INTERVENANT À VOTRE DOMICILE ?**

(Infirmière, aide-ménagère, kiné, ...) : OUI  NON

Si OUI Lequel(s) : .....

Téléphone : ...../...../...../...../.....

Jours et heures de passage : .....

Bénéficiez-vous un service de portage de repas à domicile ? OUI  NON

Bénéficiez-vous de la téléassistance ? OUI  NON

Si oui quel organisme : .....

Avez-vous des remarques ?.....

.....

**MÉDECIN TRAITANT :** .....

**ABSENCES PRÉVUES durant la période estivale :**

.....

**BULLETIN REMPLI PAR :**

L'intéressé(e)  Autre

Si Autre, précisez : Nom et Prénom : .....

Téléphone : ...../...../...../...../..... Qualité :.....

- J'ai pris connaissance qu'en cas de non-réponse aux appels du CCAS durant le plan canicule, les services d'urgence et secours seront contactés afin d'intervenir à domicile pour une levée de doute.**

Date : ...../...../.....

Signature ( **OBLIGATOIRE**) :