

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 - 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**) :