



Demande d'inscription au registre CANICULE et Grand Froid

(A déposer en mairie)

Situation familiale : seul (e) en couple

L'inscription concerne :

Vous-même :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

N° tél :

Votre conjoint :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Coordonnées du tiers sollicitant l'inscription :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

N° tél :

Adresse-mail :

Qualité au titre de laquelle l'inscription est demandée :

personne de 65 ans et plus

personne reconnue inapte au travail de plus de 60 ans

personne adulte handicapée

Coordonnées et qualité des personnes à contacter en cas d'urgence :

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Lien de parenté :

Lien de parenté :

N° tél :

N° tél :

Coordonnées du médecin traitant :

Nom :

Prénom :

N° tél :

Avez-vous des **intervenants** à domicile : oui non

Si oui, précisez :

association d'aide à domicile coordonnées :

service de soins infirmiers coordonnées :

autre

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande. Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler au CCAS toute modification concernant ces informations afin de mettre à jour les données permettant de me contacter et déclare accepter de figurer sur le registre des personnes fragiles et isolées à contacter en cas de canicule.

ROSULT le

Signature :