

# PLAN CANICULE 2019

## DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE COMMUNAL 2019

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Téléphone : .....

Adresse : ..... Portable : .....

..... Situation de famille : .....

Précision sur adresse (appartement, pavillon, bâtiment, code d'accès, étage...) :

.....

Si la demande n'émane pas de l'intéressé(e) – Nom, téléphone et qualité du demandeur :

.....

**Dates auxquelles vous pensez être absent(s) de votre domicile de juin à septembre :**

.....

<b>Personne (s) à prévenir :</b>
----------------------------------

Nom - Prénom : ..... Nom - Prénom : .....

Adresse : ..... Adresse : .....

.....

.....

N° de téléphone : ..... N° de téléphone : .....

Qualité (famille, amis : préciser) ..... Qualité (famille, amis, préciser) .....

### Coordonnées des organismes ou personnes intervenant au domicile du bénéficiaire :

Association d'aide à domicile – Nom et téléphone : .....

.....

Soins infirmiers – Nom et téléphone : .....

.....

Médecin traitant – Nom et téléphone : .....

Portage de repas à domicile – Nom et adresse : .....

Autre.....

.....

Percevez-vous l'APA oui non Avez-vous la téléassistance oui non

Je soussigné(e).....accepte de figurer sur la liste des personnes à contacter en cas d'alerte canicule.

Le ..... Signature :