



PLAN CANICULE/PLAN GRAND FROID DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE NOMINATIF 2019

Bulletin à remplir en LETTRES MAJUSCULES soit :

- par le bénéficiaire lui-même
- par un tiers (représentant légal, intervenant médico-social, parent, ami...)

et à retourner par courrier au : CCAS DU CENDRE
5, rue Maryse Bastié
63670 LE CENDRE

IDENTIFICATION

PRÉNOM(S)/NOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

ADRESSE :

TÉLÉPHONE :

SITUATION FAMILIALE : isolé(e) en couple en famille

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...

- en qualité de personne âgée de 65 ans et plus
- en qualité de personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail
- en qualité de personne handicapée

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 auprès du CCAS.

SANTÉ

COORDONNÉES DE VOTRE MÉDECIN TRAITANT

PRÉNOM/NOM :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE :

PERSONNES DE VOTRE ENTOURAGE A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

① PRÉNOM/NOM :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE :

② PRÉNOM/NOM :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE :

SERVICES SOCIAUX

Bénéficiez-vous de prestations à domicile : oui non

Si oui, lesquelles : service d'aide et d'accompagnement - Organisme :
 service de soins infirmiers - Organisme :
 service de portage de repas - Organisme :
 autre (à préciser) :

SI LE BULLETIN EST REMPLI POUR LE BÉNÉFICIAIRE PAR UN TIERS, MERCI DE PRÉCISER VOS COORDONNÉES

PRÉNOM/NOM :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE :

Agissant en qualité de :

- proche (parent, ami, etc.)
- représentant légal
- service de soins infirmiers à domicile
- médecin traitant
- autre (à préciser) :

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 toutes modifications concernant ces informations, aux fins de mettre à jour les données permettant de me contacter en cas de déclenchement du plan d'alerte et d'urgence.

Fait au CENDRE, le.....

Signature obligatoire

En cas de difficultés pour remplir ce formulaire, n'hésitez pas à contacter le

CCAS du CENDRE

Téléphone : 04.73.69.91.97

Horaires d'ouverture : du lundi au vendredi : 9h-12h30 / 13h30-16h45

Les informations communiquées ont pour seul objet le plan d'alerte et d'urgence départemental. Elles restent confidentielles et sont destinées exclusivement à l'usage du Centre Communal d'Action Sociale de la commune du Cendre, responsable de leur traitement. Elles seront traitées en conformité avec la loi du 06/01/1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.