

## FICHE DE RECENSEMENT PLAN CANICULE 2019

Je soussigné(e),

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_ COURRIEL : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ MEDECIN TRAITANT : \_\_\_\_\_

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 climatiques exceptionnels :

- En qualité de personne âgée ,  En qualité de personne handicapée  
 Autre : .....

**Ma situation :**  Je vis seul(e)  J'ai de la famille à proximité  
 Je vis en couple  Je n'ai pas de famille à proximité

Je serai absent(e) de la commune pendant les mois de :

- Juillet : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

- Août : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

**Personne(s) à prévenir en cas d'urgence :**

NOM – Prénom	Lien	Téléphone

Je bénéficie de l'un des services suivants :

- **Téléassistance** Nom/ Téléphone : \_\_\_\_\_
- **Portage de repas** Nom/ Téléphone : \_\_\_\_\_
- **Service à domicile** Nom/ Téléphone : \_\_\_\_\_
- **Autre** Nom/ Téléphone : \_\_\_\_\_

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.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations communiquées dans la présente demande.

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de signaler aux services municipaux toute modification 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. Seul le service des Solidarités est habilité à l'usage de ce registre.

Date :

Signature :

Si la demande est faite par un tiers, préciser

NOM – Prénom	Qualité	Téléphone