PLAN CANICULE – du 1^{er} juin au 31 Août 2023
Plan d’alerte et d’urgence départemental en cas de risques exceptionnels

DEMANDE D’INSCRIPTION SUR LE REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES ÂGÉES OU HANDICAPÉES.

Nom.....
Prénom
Date de naissance.....

Qualité au titre de laquelle l’inscription est demandée :

- Personne âgée de plus de 65 ans résidant à son domicile
- Personne âgée de plus de 60 ans reconnue inapte au travail, résidant à son domicile
- Personne adulte handicapée.

Adresse précise :

Etage.....Bât.....N° d’appart.....
N°Rue
Téléphone fixe :Mobile :
Adresse Email :

Situation de famille : isolé(e) en couple en famille
Enfant (s) oui non Si oui : à proximité éloigné(s)

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

.....
Coordonnées du service d’aide intervenant **Coordonnées du médecin traitant :**
Eventuellement à votre domicile :

Personne(s) à prévenir

Nom Prénom..... Nom - Prénom.....
N° de téléphone..... N° de téléphone.....
Adresse..... Adresse.....
.....
Adresse électronique :

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

Souhaitez-vous être appelé (e) à votre domicile : **Oui** **Non**

Si oui à quel rythme : Toutes les semaines Tous les 15 jours

Date de la demande :Signature de l’intéressé(e):

NB : - Les informations communiquées demeurent confidentielles. Elles seront néanmoins transmises au préfet et, le cas échéant, aux services sociaux et sanitaires chargés de l’organisation et de la coordination des interventions à domicile dans le cadre de la mise en œuvre du Plan d’alerte et d’urgence départemental en cas de risques exceptionnels (articles 7 et 8 du décret n° 2004-926 du 1er septembre 2004). - En application de l’article 40 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, toute personne inscrite au registre communal des personnes âgées ou handicap

MERCI DE TRANSMETTRE CE DOCUMENT AU CENTRE COMMUNAL D’ACTION SOCIALE
7 RUE MIRABEAU - 83440 MONTAOUX