



FORMULAIRE D'INSCRIPTION PLAN CANICULE ET GRAND FROID

Identité

NOM :

PRENOM :

NE(E) LE :

ADRESSE :

.....

Téléphone du domicile :

Téléphone mobile :

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 de 65 ans et plus

En qualité de personne handicapée

Je suis informé(e) que cette inscription est facultative et que sa radiation peut être effectuée à tout moment sur simple demande de ma part.

Informations importantes

Cette personne :

réside seule à son domicile.

bénéficie d'une aide à domicile (préciser le nom du service ou de la personne et le numéro de téléphone)

.....

bénéficie d'un soin infirmier à domicile (préciser le nom du service ou de la personne et le numéro de téléphone)

.....

bénéficie d'une autre aide (préciser le nom du service ou de la personne et le numéro de téléphone).

.....

ne bénéficie d'aucune aide.

Personne à prévenir en cas d'urgence

Il est rappelé aux familles ou aux proches qu'une telle procédure ne dispense pas de prendre fréquemment des nouvelles des personnes inscrites.

NOM :

PRENOM :

NE(E) LE :

ADRESSE :

.....

Téléphone du domicile :

Téléphone mobile :

Je soussigné(e)

NOM :

PRENOM :

- Etre :**
- la personne pour qui l'inscription est demandée.**
 - être proche de la personne pour qui l'inscription est demandée.**
(préciser votre lien de parenté ou vos liens avec la personne pour qui l'inscription est demandée)
-

St Marcel lès Valence, le

Signature :

+ d'informations :
CCAS de ST Marcel les Valence
Hôtel de ville
Place de la Mairie 26320 St Marcel les Valence
Tel : 04 75 58 70 03 n° astreinte 06 69 32 92 42 ou action.sociale@saint-marcel-les-valence.fr
Site internet : www.mairiesmlv.org